



FORMULAIRE DE CANDIDATURE
JEUNES EXPLORATEURS D'UN JOUR

Identification du candidat à « Jeune explorateur d'un jour » (*en lettres moulées*) :

Nom, prénom : _____ courriel : _____

Nom de l'école : _____ 4^e ou 5^e secondaire : _____

Identification du parent ou tuteur (*en lettres moulées*) :

Nom, prénom : _____ courriel : _____

No. téléphone : _____

Identification de l'employé(e) du CHUSJ référant un jeune (*en lettres moulées*) :

Nom, prénom : _____ matricule : _____

Titre d'emploi : _____ secteur/service : _____

Choix de stage selon tes intérêts (*voir le document ci-joint : Titres d'emploi possibles à explorer*)

Choix no 1 : _____

Choix no 2 : _____

Choix no 3 : _____

ou

Identification du professionnel ayant accepté d'être jumelé avec toi (s'il y a lieu) :

Nom, prénom : _____ No. de poste tél : _____

Titre d'emploi : _____ secteur/service : _____



SIGNATURES

Signature du Jeune explorateur

Date

Signature du parent ou tuteur

Date

Signature de l'employé(e) référant

Date

Ce formulaire doit être dûment rempli pour que la candidature soit retenue. Nous enverrons une confirmation de réception lorsque le jumelage (jeunes explorateurs/professionnels) sera effectué.



JEUNES EXPLORATEURS D'UN JOUR

Titres d'emploi possibles à explorer

Syndicat national des employés-es du CHU Sainte-Justine – CSN (personnel paratechnique, services auxiliaires et métiers – catégorie 2)
Agent d'intervention
Aide de service
Aide général
Aide-cuisinier
Aide-mécanicien de machines fixes
Apprenti de métier
Assistant en réadaptation
Assistant tech. au labo. ou en radiologie
Assistant technique aux soins de la santé
Assistant technique en médecine dentaire
Assistant technique en pharmacie
Assistant technique senior en pharmacie
Auxiliaire aux services de santé et sociaux
Brancardier
Buandier
Caissier à la cafétéria
Calorifugeur
Conducteur de véhicules
Conducteur de véhicules lourds
Couturier
Cuisinier
Dessinateur
Ébéniste
Électricien
Électronicien
Ferblantier
Gardien
Instructeur aux ateliers industriels
Inst. métiers artisanal / occ. thérapeutique
Journalier
Machiniste
Maître-électricien
Maître-méc. de machines frigorifiques
Maître-plombier
Mécanicien de garage
Mécanicien de machines fixes
Mécanicien de machines frigorifiques
Mécanicien d'entretien

Syndicat national des employés-es du CHU Sainte-Justine – CSN (personnel de bureau, techniciens et professionnels de l'administration – catégorie 3)
Agent administratif
Adjoint à l'enseignement universitaire
Agent de la gestion financière
Agent d'information
Analyste en informatique
Assistant de recherche
Auxiliaire en bibliothèque
Acheteur
Bibliothécaire
Magasinier
Opérateur en informatique
Préposé à l'accueil
Préposé à l'audiovisuel
Préposé au magasin
Secrétaire médicale
Spécialiste en audiovisuel
Spécialiste en procédés administratifs
Technicien en administration
Technicien en arts graphiques
Technicien en audiovisuel
Technicien en bâtiment
Technicien en communication
Technicien en documentation
Technicien en électricité industrielle
Technicien en électronique industrielle
Technicien en fabrication mécanique
Technicien en informatique
Technicien en instrumentation et contrôle
Technicien spécialisé en informatique

Syndicat des professionnels en soins infirmiers et cardiorespiratoires de l'hôpital Sainte-Justine
Infirmière auxiliaire
Infirmière clinicienne
Inhalothérapeute
Infirmière

Syndicat des professionnelles et professionnels des affaires sociales du Québec (SPPASQ-FP-CSN)
Audiologiste
Orthophoniste
Psychologue
Spécialiste en sciences biologiques et physiques sanitaires
Spécialiste clinique en biologie médicale
Technologiste médical(e)
Technicien(ne) de laboratoire médical diplômé(e)
Technicien(ne) cytogénétique
Chargé(e) technique sécurité transfusionnelle

ENGAGEMENT À LA CONFIDENTIALITÉ S'ADRESSANT AUX JEUNES EXPLORATEURS D'UN JOUR AU CHU SAINTE-JUSTINE

JE, soussigné(e), _____ **CONFIRME** avoir été informé(e) de l'existence et du contenu du code d'éthique du CHU Sainte-Justine.

J'AI PRIS CONNAISSANCE ET JE M'ENGAGE à respecter ce code et d'assurer la confidentialité des données qui s'y trouvent.

JE M'ENGAGE à respecter la confidentialité de toutes les informations que je pourrai voir, entendre ou recueillir dans le cadre de mon stage, tel que stipulé dans le Code d'éthique du CHU Sainte-Justine.

JE M'ENGAGE à informer le maître du stage au CHU Sainte-Justine de tout incident susceptible de compromettre la confidentialité des renseignements personnels.

JE M'ENGAGE ÉGALEMENT à limiter la consultation des renseignements confidentiels aux seules fins d'accomplissement de mon stage et à ne jamais dévoiler ces renseignements confidentiels à quiconque.

Cette déclaration solennelle me lie, même après la cessation de mon stage au CHU Sainte-Justine.

Nom et prénom de la personne qui œuvre au CHU Sainte-Justine
(LETTRES CARRÉES)

Signature du jeune explorateur d'un jour

Date

Signature du parent ou tuteur

Date

Signature du représentant du CHU Sainte-Justine

Date

JEUNES EXPLORATEURS D'UN JOUR

FORMULAIRE ÉTUDIANTS

AUTORISATION POUR PHOTOGRAPHIES, ENREGISTREMENTS TÉLÉVISUELS, RADIO, CINÉMATOGRAPHIQUE, WEB ET OUTILS INTERNES

Je, soussigné(e) _____, consens à ce que mon enfant
_____ soit photographié ou filmé.

J'autorise le **CHU Sainte-Justine** à utiliser ce matériel pour la diffusion lors d'activités internes et la publication dans l'un ou l'autre des médias internes et/ou externes :

- **Média externe**
- **Internet** (site web du CHU Sainte-Justine)
- **Intranet**
- **Facebook**
- **Twitter**
- **YouTube**
- **Interblocs** (journal interne)
- **Télex** (bulletin hebdomadaire)
- **Autre** en lien avec l'activité "Jeunes explorateurs d'un jour"

Je m'engage à ne prendre aucun recours en vue d'une compensation pour l'utilisation de photos ou de prises vidéo qui incluraient mon enfant.

Signature du jeune
explorateur d'un jour : _____

Date : _____

Signature du parent ou tuteur : _____

Date : _____

Signature du témoin à la signature : _____

Date : _____

Merci !

Ce formulaire doit être remis signé lors de la journée des Jeunes explorateurs d'un jour.