

Programme de stages pratiques pour étudiants - Santé et Biosciences

Évaluation de l'admissibilité de l'employeur (Formulaire 2 de 4)

Les employeurs souhaitant participer au programme doivent valider leur admissibilité auprès de l'agent de programme de BioTalent Canada. Seuls ceux qui répondent aux critères d'admissibilité peuvent obtenir des subventions salariales pour les participants admissibles. Rappel : Le programme s'adresse à toutes les organisations qui composent le secteur biotechnologie et en soins de santé.

NUMÉRO DE DOSSIER DU PARTICIPANT (rempli par BioTalent Canada)

SWPP-

Section A – Renseignements sur l'employeur

1. NOM DE L'EMPLOYEUR :		2. DATE (JJ-MM-AAAA) :	
3. DÉPARTEMENT / FACULTÉ		4. ADRESSE DE L'EMPLOYEUR :	
5. PERSONNE-RESSOURCE CHEZ L'EMPLOYEUR (nom et titre) :		6. ADRESSE DE COURRIEL :	
7. NUMÉRO DE TÉLÉPHONE DE L'EMPLOYEUR :	8. NUMÉRO DE TÉLÉCOPIEUR DE L'EMPLOYEUR :	9. SITE WEB DE L'EMPLOYEUR :	
() - POSTE:	() -	www.	
10. SECTEUR Bioéconomie (continuer à 10a) Soins de santé (continuer à 10b) Autres (spécifier):			
10 a) Bioéconomie (choisir les secteurs et sous-secteurs qui s'appliquent) :			
Biosanté	Instruments médicaux Aliments fonctionnels Santé numérique/I.A.	Produits biopharmaceutiques Produits nutraceutiques Cannabis médicinal	Produits bioactifs naturels Biomolécules
Bioénergie	Biomolécules	Biodiésel	Éthanol
			Méthane
Bio-industriels	Biocatalyseurs Matériaux composites en agrifibre	Biosolvants	Bioplastiques
			Biorevêtements
Biotechnologie agricole	Matériaux composites en agrifibre Suppléments nutritifs pour animaux	Zoogénétique/phytogénétique Aliments fonctionnels	Vaccins pour bétail Développement durable
10 b) Soins de santé (choisir les secteurs et sous-secteurs qui s'appliquent) :			
Perfusion cardio-vasculaire Technologie cardio-vasculaire Technologie du génie chimique Service de garde d'enfants Assistante clinique Soins de santé communautaire Consultation L'échographie cardiaque diagnostique L'échographie médicale diagnostique Services de santé numériques Santé publique environnementale Centre de fitness	Gestion de l'information sur la santé Thérapeute au laser Soins de santé gérée Administration médicale Traitement du matériel médical Équipement médical Technologie de la radiation médicale Transcription médicale Médecine Services en soins mentaux Soins infirmiers (infirmiers diplômés et infirmières diplômées, infirmiers et infirmières auxiliaires, infirmiers et infirmières psychiatriques)	Nutrition Santé et sécurité au travail Aides-ergothérapeutes Autres programmes médicaux et paramédicaux Services paramédicaux (y compris les soins auprès des Autochtones et les soins préhospitaliers avancés) Préposés aux services de soutien à la personne Produits pharmaceutiques Pharmacologie Technicien en Pharmacie Études pour les postes d'adjoint et d'adjointe au médecin Physiothérapie Soins infirmiers auxiliaires	Services d'urgence préhospitaliers à l'hospitalisation Entraîneur de formation professionnelle Santé publique Techniciens et techniciennes en radioprotection Sécurité radiologique Services sociaux Travail social Loisirs thérapeutiques Assistant d'administration de thérapeute

11. TYPE D'ORGANISATION:						
Charité établissements communautaires de soins pour personne âgée Compagnie - Bioéconomie Compagnie - Vert Organisation de fabrication contractuelle Organisation de recherche contractuelle Cabinet/ Clinique dentaire Services d'urgence médicale Hôpital générales médicales et chirurgicales Conseiller de subvention / financement Services en soins de santé	Services de soins de santé à domicile Association sectorielle / Accélérateur fournisseur de service industriel Soins à long terme Laboratoires médicaux et d'analyses Centre Médical à but non lucratif - biotechnologie à but non lucratif - non-biotechnologie établissement de soins infirmiers	Autres services de soins de santé ambulatoires Autres professionnels de soins de la santé (chiropraticien, optométriste, professionnel de la santé mentale, physique, occupationnel, orthophoniste et audiologiste) Autres établissements de soins Centre de brevet (centre de planification familiale, santé mentale des patients externes et centre toxicomanie, centre communautaire de santé et toutes les autres centres pour patient externes) Pharmacie	Office/Clinique de physicien Association postsecondaire Institution/ Académie postsecondaire Association professionnelle Hôpital pour toxicomanie et psychiatrique établissement résidentiel pour handicap du développement, santé mentale et toxicomanie Hôpital spécialisé (excepté des centres psychiatrique et toxicomanie) Bureau de transfert de la technologie Utilité			
12. GRANDEUR DE L'ORGANISATION:						
	1-9	10-19	20-49	50-99	100-499	plus de 500
13. Si vous êtes un employeur avec moins de 500 employés, ou une organisation à but non lucratif, avez-vous besoin un paiement anticipés des subventions salariales?						
	Oui	Non	<i>S.v.p noter que les institutions postsecondaire ne qualifie pas pour les paiements anticipés</i>			

Section B – Renseignements sur le participant

1. NOM DU PARTICIPANT :			2. DATE DU STAGE (JJ-MM-AAAA):		
_____			_____		
3. HEURES PAR SEMAINE (HPS) :	4. TARIF HORAIRE (\$/HR):	5. NOMBRE DE SEMAINES :	DATE DE FIN DU STAGE :		
_____	_____	_____	_____		
5. TITRE DU POSTE :	6. SALAIRE :				
_____	Salaire total annuel: _____ <div style="text-align: right;"> P. ex. 17 \$/h x 37,5 HPS x 52 sem. = 33 150 \$ Les indemnités de vacances ne font pas partie de la subvention et doivent être soustraites du salaire annuel. </div>				
_____	Pour les fins de la comptabilité, le salaire annuel doit être fourni même si le placement n'est que de 16 semaines.				
7. PÉRIODE DE PAIE :					
Hebdomadaire À la quinzaine Bimensuelle Mensuelle Autre : _____					

Section C – Critères d'admissibilité de l'employeur

OUI

- L'employeur versera à l'étudiant la portion du salaire de placement non payée par BioTalent Canada (une pièce justificative sera fournie à BioTalent Canada pendant le stage, après le versement de la paie au participant).
- L'employeur s'assurera de ne pas recruter ou maintenir en poste des amis ou des membres de la famille comme participants au programme.
- L'employeur va offrir un stage à temps plein ou temps partiel pour un maximum de 16 semaines. Si le placement est plus que 16 semaines, s.v.p contacter BioTalent Canada pour d'autres options.
- L'employeur fournira à BioTalent Canada une preuve d'emploi du placement de l'étudiant, la date d'entrée en poste, le contrat passé avec le participant et toutes les données sur son salaire et ses avantages sociaux.
- Le salaire provient de la masse salariale de l'employeur, qui prélève les cotisations fédérales et provinciales (RPC, AE, etc.).
- Le salaire pour le poste ne doit pas être financé par un autre programme fédéral, comme le PARI, Mitacs, etc.
- L'employeur participera au sondage à venir sur l'étude sur le marché du travail de BioTalent Canada.

Section D – Autres documents requis pour l'évaluation

L'employeur a joint les documents suivants à sa demande :

OUI NON

1. Formulaire de renseignements sur le participant complété et signé
 2. Curriculum vitae du participant
 3. Preuve d'inscription dans un établissement postsecondaire (relevé de notes)
 4. Une brève description de l'organisation qui démontre l'accent sur la biotechnologie et/ou les soins de santé de l'organisation **et/ou**
 5. Description du poste du participant qui démontre l'accent sur la biotechnologie et/ou les soins de santé
 6. Le formulaire d'accord d'apprentissage intégré au travail signé
 7. Plan d'apprentissage dûment rempli (fourni la première semaine du placement)
-

Section E – Attestation de l'employeur quant au nombre de placement

1. Veuillez indiquer le trimestre pendant lequel votre organisation souhaite participer au programme :

Automne Hiver Printemps Été Année : _____

* Répondez à la question 2 seulement s'il s'agit de votre première demande de financement dans le cadre du Programme de stages pratiques pour étudiants auprès de BioTalent Canada. Le numéro partagé va être utilisé pour des informations sur le marché du travail.

2. * Pour un placement au Printemps, Été, Automne 2020 ou pour le terme d'Hiver 2021, veuillez indiquer le nombre de placement que votre organisation a acceptés au cours de l'année civile 2019: _____

3. L'offre concerne-t-elle un poste du secteur de la bioéconomie? Oui Non

4. L'offre concerne-t-elle un poste du secteur des soins de santé? Oui Non

5. Type de placement :

Projet de recherche appliquée	Apprentice	Éducation coopérative	Entrepreneuriat	Placement sur le champ
Stage	Stage Pratique/Stage clinique obligatoire	Emploi temps partiel	Projet	Service d'apprentissage
Emploi d'été	Bénévolat	Expérience de travail	Autre (veuillez préciser) : _____	

6. Locations du placement: Au bureau de l'organisation À distance Travailler à la maison

7. Nom du superviseur de l'employeur: _____

8. Lieu du stage (adresse complète) : _____

8. Veuillez indiquer le ou les systèmes utilisés pour publier l'offre de stage :

Guichet-Emplois Campus Connect Université Le PetriDish^{MC} S. O., autre (veuillez préciser) : _____

9. Veuillez indiquer tous les établissements d'enseignement postsecondaire avec lesquels vous travaillez : _____

10. Votre organisation a-t-elle conclu une entente officielle avec un ou des établissements d'enseignement postsecondaire?

Oui Non Dans l'affirmative, avec quel(s) établissement(s) : _____

11. Parmi les établissements d'enseignement postsecondaire avec lesquels vous travaillez, veuillez indiquer lequel participe au programme visé? _____

Section F – Autorisation de l'employeur

J'ai lu et je comprends les formulaires de candidature au programme. Je déclare être le signataire autorisé du contrat avec BioTalent Canada. Je consens à ce que BioTalent Canada communique des renseignements sur ma demande et ma participation à Emploi et Développement social Canada (EDSC). Je comprends que l'information figurant aux présentes est recueillie et gérée conformément à la *Loi sur la protection des renseignements personnels*, et qu'elle peut être utilisée par des fournisseurs de service tiers aux fins de reddition de comptes à EDSC.

REMARQUE : Si deux signatures sont requises sur le contrat, veuillez signer dans l'ordre selon lequel le contrat doit être envoyé.

1. NOM : _____	2. TITRE : _____
3. DÉNOMINATION SOCIALE DE L'ENTREPRISE (telle qu'elle figure sur le contrat) : _____	
4. SIGNATURE : _____ Les signatures doivent être daté numériquement et horodaté or écrit à la main. Une signature tapé en police cursive n'est pas accepté.	5. DATE (AAAA-MM-JJ) ____ / ____ / ____
6. COURRIEL : _____	Langue de préférence pour la correspondance : Anglais Français
COMMENT AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DE BIOTALENT CANADA? Bouche-à-oreille Web Présentation à une conférence Courriel Communication de l'équipe Autre : _____	

Deuxième signature (le cas échéant)

1. NOM : _____	2. TITRE : _____
3. SIGNATURE : _____ Les signatures doivent être daté numériquement et horodaté or écrit à la main. Une signature tapé en police cursive n'est pas accepté.	4. DATE (AAAA-MM-JJ) ____ / ____ / ____
5. COURRIEL : _____	Langue de préférence pour la correspondance : Anglais Français

Soumettre l'application complet par courriel électronique ou mail au:

Programme de stages pratiques pour étudiants
BioTalent Canada
130, rue Slater, bureau 650
Ottawa (Ontario) K1P 6E2
mcarr@biotalent.ca

Si vous avez parlé à un représentant de BioTalent Canada au sujet de cette demande, veuillez mettre ce dernier en copie conforme dans le courriel de demande.