

**École de gestion**

**Maîtrise en administration des affaires (MBA)
Admission – Complément d’information**

|  |
| --- |
| **🢂 À remplir par le candidat ou la candidate** |
| **Date** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| **Nom** | **Prénom** |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Téléphone** | **Courriel** |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **Si vous avez déjà étudié à l’Université de Sherbrooke, inscrivez votre matricule :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **🢂 Identifiez le campus où le programme est offert et retournez le formulaire à l’adresse courriel appropriée.** |
| [ ] Campus de Sherbrooke – Temps complet **(602-500-USHPR)**École de gestionCourriel : mba.eg@USherbrooke.ca[ ] Campus de Sherbrooke – Temps partiel **(602-000-USHPR)**École de gestionCourriel : mba.eg@USherbrooke.ca |
| [ ]  Campus de Longueuil – Temps partiel **(602-000-USHLO)**École de gestionCourriel : mbalongueuil.eg@USherbrooke.ca  |

**\*IMPORTANT :** les numéros de programmes sélectionnés dans le Formulaire d’admission en ligne complété sur le site Web doivent correspondre aux numéros de programmes cochés dans le présent formulaire. **Les programmes ouverts pour l’admission seront ceux que vous aurez sélectionnés dans le formulaire officiel en ligne.**

1. **Pourquoi voulez-vous poursuivre des études de maîtrise en administration des affaires et quelle influence ces études auront-elles sur votre carrière ?**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Sur quelles compétences, forces et qualités personnelles allez-vous vous appuyer pour réussir vos études de maîtrise en administration des affaires?**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **À l’aide de faits vécus, décrivez votre façon de communiquer et d’interagir avec les autres dans le travail d’équipe.**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Pouvez-vous nous fournir le nom et les coordonnées de trois personnes (enseignant.e.s, employeurs et superviseur.e.s) qui pourraient nous fournir des références sur vous ?**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION DU 1er RÉPONDANT** |
| Nom et prénom : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Fonction : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Entreprise/institution : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Lien avec le candidat ou la candidate : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Courriel : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Téléphone : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION DU 2e RÉPONDANT** |
| Nom et prénom : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Fonction : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Entreprise/institution : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Lien avec le candidat ou la candidate : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Courriel : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Téléphone : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION DU 3e RÉPONDANT** |
| Nom et prénom : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Fonction : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Entreprise/institution : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Lien avec le candidat ou la candidate : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Courriel : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Téléphone : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

1. **Est-ce qu’il y a un ou des éléments particuliers de votre dossier que vous aimeriez porter à notre attention ?**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.