

**École de gestion**

**Microprogramme de 2e cycle - Lettre de motivation**

**Gestion stratégique de la santé et sécurité au travail (GSSST)**

**ou**

**Gestion de la santé organisationnelle (GSO)**

|  |
| --- |
| **🢂 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 programme que vous souhaitez et renvoyez le formulaire à l’adresse appropriée :**
 |
| [ ]  **Microprogramme de 2e cycle en gestion stratégique de de la santé au travail**  sst.eg@USherbrooke.ca |
| [ ]  **Microprogramme de 2e cycle en santé organisationnelle** gso.eg@USherbrooke.ca |

1. **Pourquoi voulez-vous poursuivre des études au microprogramme de 2e cycle en gestion stratégique de la santé et sécurité au travail ou en santé organisationnelle ?**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **À l’aide d’exemples vécus, décrivez vos expériences de travail pertinentes en lien avec la santé et sécurité au travail ou la santé organisationnelle.**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Quelles sont vos forces pour réussir ce programme ?**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Y a-t-il un ou des éléments particuliers de votre dossier que vous aimeriez porter à notre attention ?**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **S.v.p. fournir le nom et les coordonnées de deux personnes (ex. enseignant.e.s, employeurs ou superviseur.e.s) qui pourraient nous fournir des références sur vous.** **(Bien que le bureau de la registraire demande des lettres de recommandation, les lettres ne sont pas demandées pour ce programme)**

|  |
| --- |
| **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. |