

**École de gestion**

**Microprogramme de 2e cycle en taxes à la consommation  
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, inscrire votre matricule :**  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |

|  |
| --- |
| **Le microprogramme de 2e cycle en taxes à la consommation est offert uniquement sur le Campus de Longueuil. Vous devez remplir ce formulaire et le retourner à l’adresse courriel appropriée. Vous devez également joindre un curriculum vitae.** |
| Campus de Longueuil – Temps complet  École de gestion  Direction des études des 2e et 3e cycles  Courriel : [mfisclong.eg@USherbrooke.ca](mailto:mfisclong.eg@USherbrooke.ca)  Campus de Longueuil – Temps partiel  École de gestion  Direction des études des 2e et 3e cycles  Courriel : [mfisclong.eg@USherbrooke.ca](mailto:mfisclong.eg@USherbrooke.ca) |

# Quelles sont vos principales motivations à entreprendre le microprogramme de 2e cycle en taxes à la consommation ?

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

# Avez-vous de l’expérience en taxes à la consommation ? Si oui, pouvez-vous nous décrire les principales tâches réalisées ? Si vous n’avez pas d’expérience en taxes à la consommation, avez-vous de l’expérience en fiscalité ? Pouvez-vous nous décrire les principales tâches accomplies ?

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

# Pouvez-vous nous fournir le nom et les coordonnées de trois personnes (enseignants, employeurs et superviseurs) qui pourraient nous fournir des références sur vous ? *À noter que ces personnes n’ont pas à fournir de lettre de recommandation et ne seront contactées qu’au besoin.*

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

# Est-ce qu’il y a un élément de votre dossier que vous aimeriez porter à notre attention?

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.