

Programmes de 2^e cycle - complément d'information

✎ À REMPLIR PAR LE CANDIDAT		Date : _____
Nom	Prénom	
Téléphone	Courriel	
Si vous avez déjà étudié à l'Université de Sherbrooke, inscrivez votre matricule : _____		
Quelle(s) concentration(s) avez-vous choisie(s) ? _____		
✎ Identifiez le campus où le programme est offert et retournez le formulaire à l'adresse courriel suivante : etudes.superieures.eg@USherbrooke.ca		
✎ Dans l'objet de votre courriel, précisez le campus et le programme postulé		
<input type="checkbox"/>	Campus de Sherbrooke - École de gestion, Direction des études des 2 ^e et 3 ^e cycles, 2500, boulevard de l'Université, Sherbrooke (Québec) J1K 2R1	
<input type="checkbox"/>	Campus de Longueuil - École de gestion, Direction des études de 2 ^e et de 3 ^e cycles, 150, place Charles-Le Moyne, bureau 200, Longueuil (Québec) J4K 0A8	

1. Pourquoi désirez-vous faire ce programme de 2^e cycle et pourquoi devrions-nous accepter votre demande ?

2. Pouvez-vous nous fournir le nom et les coordonnées de trois personnes (enseignants et employeurs) qui pourraient nous fournir des recommandations sur vous ?

IDENTIFICATION DU 1^{er} RÉPONDANT

Nom et prénom : _____

Fonction : _____

Entreprise/institution : _____

Lien avec le candidat : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____

IDENTIFICATION DU 2^e RÉPONDANT

Nom et prénom : _____

Fonction : _____

Entreprise/institution : _____

Lien avec le candidat : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____

IDENTIFICATION DU 3^e RÉPONDANT

Nom et prénom : _____

Fonction : _____

Entreprise/institution : _____

Lien avec le candidat : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____

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