



UNIVERSITÉ DE
SHERBROOKE

École de gestion

Microprogramme Gestion stratégique de la santé et sécurité au travail

ou santé organisationnelle

Admission lettre de motivation

| | | |
|---|---------------------------|--------------|
| À REMPLIR PAR LE CANDIDAT | | Date : _____ |
| Nom _____ | Prénom _____ | |
| Téléphone (résidence) _____ | Téléphone (travail) _____ | |
| Si vous avez déjà étudié à l'Université de Sherbrooke, inscrire votre matricule : _____ | | |
| | | |

4. S.v.p. fournir le nom et les coordonnées de deux personnes (ex. enseignants, employeurs ou superviseurs) 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 1^{er} RÉPONDANT

Nom et prénom : _____

Fonction : _____

Employeur : _____

Lien avec le candidat : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____

IDENTIFICATION DU 2^e RÉPONDANT

Nom et prénom : _____

Fonction : _____

Employeur : _____

Lien avec le candidat : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____