

PAB : Formation intensive

Formulaire d’inscription *Service attraction et acquisition des talents (SAAT)
Direction des ressources humaines, des communications et des affaires juridiques (DRHCAJ)*

|  |
| --- |
| **COORDONNÉES** |
| **\*Nom :** | **\*Prénom:** |
|        |        |
| **\*Téléphone domicile :** |       | **Téléphone (autre) :** |       |
| **\*Courriel :** |       |
| **\*Adresse :** |       |
| **\*Ville :** |       |
| **\*Province :** | Québec | **\*Code postal :** |       |
|  |  |  |  |
| **FORMATION** |
| **\*Êtes-vous présentement inscrit dans un programme de formation ?**  |       |
| Si oui, quel programme (incluant dates de début et fin) : |       |
| Dans quel établissement d’enseignement :  |       |

|  |
| --- |
| **INTÉRÊT** |
| **\*Pourquoi vous inscrire à ce programme de formation intensive?** |
|       |
| **\*À votre avis, quelles sont les principales qualités requises pour être intégré dans ce programme?** |
|       |
| **Où avez-vous entendu parler du programme?** | Moyen à choisir |
| **Si autre précisez :** |       |

|  |
| --- |
| **SIGNATURE** |
| **\*Signature:**       | **\*Date :** | Choisir une date. |

**\* Champs obligatoires**