

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**