

# Programme de perfectionnement en leadership de la fonction de contrôleur

Demande d'admission

## Renseignements personnels

Nom Prénom Initial

Département Adresse courriel Téléphone

Adresse Province App

Ville Code postal

---

## Éducation

Institution Diplôme Année

Institution Diplôme Année

Accréditations et formations professionnelles pertinentes :

## **Parrainé par :**

Nom

Relation

Téléphone

Courriel

---

De quelle collectivité faites-vous partie?

## **Emploi actuel**

Employeur

Titre du poste

Niveau du poste

Nom du superviseur

Recevez-vous une subvention de votre employeur pour cette formation?

Oui

Non

Votre profil linguistique de langue seconde (p. ex.: C/B/C) :

Votre préférence linguistique :

***Veillez inclure votre curriculum vitae et une lettre de recommandation de votre parrain.***

**Faites-nous parvenir votre demande par courriel au [continue@uOttawa.ca](mailto:continue@uOttawa.ca) ou par la poste à l'adresse suivante : 55, avenue Laurier East, 12th floor, Ottawa, ON, K1N 6N5**

**Questions? 613-562-5802.**