

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 InstitutDP@uOttawa.ca ou par la poste à l'adresse suivante : 55, avenue Laurier East, 12th floor, Ottawa, ON, K1N 6N5

Questions? 613-562-5802.