

RÉFÉRENCES
ADMISSION AU DOCTORAT EN RELATIONS INDUSTRIELLES

IDENTIFICATION DE LA CANDIDATE / DU CANDIDAT

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Numéro de téléphone :

Adresse courriel :

COORDONNÉES DES RÉFÉRENCES

Ces personnes de référence doivent être en mesure d'évaluer votre formation professionnelle et vos aptitudes à la recherche et doivent inclure, à moins d'une justification, le/la professeur.e ayant supervisé votre mémoire ou travail de fin d'études au 2^e cycle. Les deux autres contacts peuvent, entre autres, inclure les personnes suivantes : direction de programme universitaire, responsable de département universitaire, autre professeur.e ayant supervisé votre mémoire ou travail de fin d'études, professeur.e vous ayant supervisé comme assistant.e de recherche, professeur.e ou chargé.e de cours vous ayant enseigné aux cycles supérieurs, ou employeur.

Un contact ne peut en aucun cas être : un.e collègue (à moins d'être un.e superviseur.e), ami.e, conjoint.e, ou membre de la famille.

CONTACT # 1

Professeur.e ayant supervisé votre mémoire ou travail de fin d'études au 2^e cycle, sauf justification

Nom :

Prénom :

Institution :

Fonction :

Relation avec le candidat :

Numéro de téléphone :

Adresse courriel :

CONTACT # 2

Nom :

Prénom :

Institution :

Fonction :

Relation avec le candidat :

Numéro de téléphone :

Adresse courriel :

CONTACT # 3

Nom :

Prénom :

Institution :

Fonction :

Relation avec le candidat :

Numéro de téléphone :

Adresse courriel :

Consentement de la candidate / du candidat

Je soussigné.e :

Autorise expressément la personne responsable du programme de doctorat en relations industrielles ou le sous-comité du programme à contacter les personnes de référence dont les coordonnées sont fournies ci-dessus, afin de recueillir des informations pertinentes à mon admission au programme de doctorat. J'ai informé ces personnes de référence qu'elles pourraient être contactées à cet effet. Je comprends que ces informations seront utilisées exclusivement dans le cadre de ma demande d'admission et dans le respect de la confidentialité.

Signature

Date