

Numéro de téléphone :

Adresse courriel:

RÉFÉRENCES ADMISSION AU DOCTORAT EN SCIENCES ET TECHNOLOGIES DE L'INFORMATION

IDENTIFICATION DE LA CANDIDATE OU 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 compétences en recherche. Parmi ces références, il est essentiel d'inclure, à moins d'une justification, le ou la professeur·e qui a supervisé votre mémoire ou travail de fin d'études au deuxième cycle. Les deux autres références peuvent inclure, entre autres, les personnes suivantes: la direction de programme universitaire, la ou le responsable de département universitaire, autre professeur·e ayant supervisé votre mémoire ou travail de fin d'études, un·e professeur·e qui vous a encadré·e comme assistant·e de recherche, un·e professeur·e ou chargé·e de cours vous ayant enseigné aux cycles supérieurs, ou votre employeur.
Il est impératif que vos références ne soient pas un collègue (à moins d'être un∙e superviseur∙e), un∙e ami∙e, un∙e conjoint∙e, ou un membre de la famille.
PREMIÈRE RÉFÉRENCE
Professeur∙e ayant supervisé votre mémoire ou travail de fin d'études au 2º cycle, sauf justification
Nom:
Prénom :
Institution:
Fonction:
Relation avec le candidat :

Nom: Prénom: Institution: Fonction: Relation avec le candidat: Numéro de téléphone: Adresse courriel: TROISIÈME RÉFÉRENCE Nom: Prénom: Institution: Fonction: Relation avec le candidat: Numéro de téléphone: Adresse courriel: Consentement de la candidate ou du candidat Je soussigné-e: Autorise expressément la personne responsable du programme de doctorat en sciences et technologies de l'information 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 ce sujet. Je comprends que ces informations seront utilisées exclusivement dans le cadre de ma demande d'admission et dans le respect de la confidentialité.	DEUXIÈME RÉFÉRENCE
Institution: Fonction: Relation avec le candidat: Numéro de téléphone: Adresse courriel: TROISIÈME RÉFÉRENCE Nom: Prénom: Institution: Fonction: Relation avec le candidat: Numéro de téléphone: Adresse courriel: Consentement de la candidate ou du candidat Je soussigné-e: Autorise expressément la personne responsable du programme de doctorat en sciences et technologies de l'information 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 ce sujet. Je comprends que ces informations seront utilisées exclusivement dans le cadre de ma demande	Nom:
Fonction: Relation avec le candidat: Numéro de téléphone: Adresse courriel: TROISIÈME RÉFÉRENCE Nom: Prénom: Institution: Fonction: Relation avec le candidat: Numéro de téléphone: Adresse courriel: Consentement de la candidate ou du candidat Je soussigné-e: Autorise expressément la personne responsable du programme de doctorat en sciences et technologies de l'information 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 ce sujet. Je comprends que ces informations seront utilisées exclusivement dans le cadre de ma demande	Prénom :
Relation avec le candidat : Numéro de téléphone : Adresse courriel : TROISIÈME RÉFÉRENCE Nom : Prénom : Institution : Fonction : Relation avec le candidat : Numéro de téléphone : Adresse courriel : Consentement de la candidate ou du candidat Je soussigné e : Autorise expressément la personne responsable du programme de doctorat en sciences et technologies de l'information 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 ce sujet. Je comprends que ces informations seront utilisées exclusivement dans le cadre de ma demande	Institution :
Numéro de téléphone : Adresse courriel : TROISIÈME RÉFÉRENCE Nom : Prénom : Institution : Fonction : Relation avec le candidat : Numéro de téléphone : Adresse courriel : Consentement de la candidate ou du candidat Je soussigné-e : Autorise expressément la personne responsable du programme de doctorat en sciences et technologies de l'information 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 ce sujet. Je comprends que ces informations seront utilisées exclusivement dans le cadre de ma demande	Fonction:
Adresse courriel: TROISIÈME RÉFÉRENCE Nom: Prénom: Institution: Fonction: Relation avec le candidat: Numéro de téléphone: Adresse courriel: Consentement de la candidate ou du candidat Je soussigné-e: Autorise expressément la personne responsable du programme de doctorat en sciences et technologies de l'information 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 ce sujet. Je comprends que ces informations seront utilisées exclusivement dans le cadre de ma demande	Relation avec le candidat :
TROISIÈME RÉFÉRENCE Nom: Prénom: Institution: Fonction: Relation avec le candidat: Numéro de téléphone: Adresse courriel: Consentement de la candidate ou du candidat Je soussigné-e: Autorise expressément la personne responsable du programme de doctorat en sciences et technologies de l'information 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 ce sujet. Je comprends que ces informations seront utilisées exclusivement dans le cadre de ma demande	Numéro de téléphone :
Nom: Prénom: Institution: Fonction: Relation avec le candidat: Numéro de téléphone: Adresse courriel: Consentement de la candidate ou du candidat Je soussigné-e: Autorise expressément la personne responsable du programme de doctorat en sciences et technologies de l'information 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 ce sujet. Je comprends que ces informations seront utilisées exclusivement dans le cadre de ma demande	Adresse courriel :
Nom: Prénom: Institution: Fonction: Relation avec le candidat: Numéro de téléphone: Adresse courriel: Consentement de la candidate ou du candidat Je soussigné-e: Autorise expressément la personne responsable du programme de doctorat en sciences et technologies de l'information 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 ce sujet. Je comprends que ces informations seront utilisées exclusivement dans le cadre de ma demande	
Prénom: Institution: Fonction: Relation avec le candidat: Numéro de téléphone: Adresse courriel: Consentement de la candidate ou du candidat Je soussigné·e: Autorise expressément la personne responsable du programme de doctorat en sciences et technologies de l'information 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 ce sujet. Je comprends que ces informations seront utilisées exclusivement dans le cadre de ma demande	TROISIÈME RÉFÉRENCE
Institution: Fonction: Relation avec le candidat: Numéro de téléphone: Adresse courriel: Consentement de la candidate ou du candidat Je soussigné-e: Autorise expressément la personne responsable du programme de doctorat en sciences et technologies de l'information 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 ce sujet. Je comprends que ces informations seront utilisées exclusivement dans le cadre de ma demande	Nom:
Fonction: Relation avec le candidat: Numéro de téléphone: Adresse courriel: Consentement de la candidate ou du candidat Je soussigné-e: Autorise expressément la personne responsable du programme de doctorat en sciences et technologies de l'information 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 ce sujet. Je comprends que ces informations seront utilisées exclusivement dans le cadre de ma demande	Prénom :
Relation avec le candidat : Numéro de téléphone : Adresse courriel : Consentement de la candidate ou du candidat Je soussigné-e : Autorise expressément la personne responsable du programme de doctorat en sciences et technologies de l'information 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 ce sujet. Je comprends que ces informations seront utilisées exclusivement dans le cadre de ma demande	Institution :
Numéro de téléphone : Adresse courriel : Consentement de la candidate ou du candidat Je soussigné·e : Autorise expressément la personne responsable du programme de doctorat en sciences et technologies de l'information 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 ce sujet. Je comprends que ces informations seront utilisées exclusivement dans le cadre de ma demande	Fonction:
Adresse courriel: Consentement de la candidate ou du candidat Je soussigné·e: Autorise expressément la personne responsable du programme de doctorat en sciences et technologies de l'information 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 ce sujet. Je comprends que ces informations seront utilisées exclusivement dans le cadre de ma demande	Relation avec le candidat :
Consentement de la candidate ou du candidat Je soussigné∙e: Autorise expressément la personne responsable du programme de doctorat en sciences et technologies de l'information 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 ce sujet. Je comprends que ces informations seront utilisées exclusivement dans le cadre de ma demande	Numéro de téléphone :
Je soussigné·e: Autorise expressément la personne responsable du programme de doctorat en sciences et technologies de l'information 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 ce sujet. Je comprends que ces informations seront utilisées exclusivement dans le cadre de ma demande	Adresse courriel :
Je soussigné·e: Autorise expressément la personne responsable du programme de doctorat en sciences et technologies de l'information 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 ce sujet. Je comprends que ces informations seront utilisées exclusivement dans le cadre de ma demande	
Autorise expressément la personne responsable du programme de doctorat en sciences et technologies de l'information 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 ce sujet. Je comprends que ces informations seront utilisées exclusivement dans le cadre de ma demande	Consentement de la candidate ou du candidat
de l'information 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 ce sujet. Je comprends que ces informations seront utilisées exclusivement dans le cadre de ma demande	Je soussigné⋅e :
	de l'information 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 ce sujet. Je comprends que ces informations seront utilisées exclusivement dans le cadre de ma demande
Signature ————————————————————————————————————	Signature