

Formulaire à remplir

Information complémentaire pour demande d'admission aux études supérieures à la Faculté des sciences infirmières

**Programme**

Microprogramme de 2e cycle en leadership et gestion des services infirmiers  
(2-630-6-3)

1. Nom

2. Prénom

3. Date de la demande d'admission

4. Matricule (si disponible)

5. Courrier électronique

6. Veuillez décrire votre expérience de gestion en soins/services infirmiers : complétez l'information demandée pour chaque poste occupé en tant qu'infirmière

| Poste occupé | Années<br>AAAA-<br>AAAA | Domaine de<br>pratique | Plein<br>temps<br>ou<br>temps<br>partiel | Nombre<br>de mois |
|--------------|-------------------------|------------------------|------------------------------------------|-------------------|
|--------------|-------------------------|------------------------|------------------------------------------|-------------------|

Vous avez terminé le formulaire  
Merci de le téléverser dans votre Centre étudiant avec tous les autres documents d'admission