

Attestation de l'employeur aux fins d'admission

Joindre ce formulaire à la demande d'admission (DA-1).

Par la présente nous attestons que :

Nom : _____

Numéro d'assurance sociale : _____

Date de Naissance : _____

est à l'emploi de l'établissement : _____
Nom de l'établissement (collège)

À titre de professeur(e) :

– au secteur éducation des adultes : Secteur régulier :

– discipline enseignée : _____

À titre de personne professionnelle non-enseignant (PNE) :

À titre technicienne ou de technicien ayant un rôle pédagogique :

– fonction : _____

– service : _____

Signature : _____ **Date :** _____
Service du personnel

IMPORTANT

J'autorise mon employeur à transmettre à l'Université de Sherbrooke les documents requis pour l'admission dans les programmes de PERFORMA.

Signature : _____ **Date :** _____
Étudiante ou étudiant