

# Formulaire de lettre d'intention

Maîtrise en santé publique (MSP)

## Renseignements sur le candidat(e)

\_\_\_\_\_  
PRÉNOM NOM NUMÉRO D'ÉTUDIANT(E)

## Type de candidat(e)

**Veillez indiquer si vous êtes :**

**Un diplômé récent** (candidat(e) a terminé ses études de premier cycle au cours des 2 dernières années)

**En début de carrière** (candidat(e) a terminé ses études de premier cycle il y a 2 à 5 ans)

**En milieu de carrière** (candidat(e) a terminé ses études de premier cycle il y a 6 à 10 ans)

**Fin de carrière** (candidat(e) a terminé ses études de premier cycle il y a plus de 11 ans)

**Je suis un/une professionnel(le) paramédical(e)** (p. ex. infirmier(ère), dentiste, physiothérapeute, etc.) **Non** **Oui**

## Formations académiques

\_\_\_\_\_  
DIPLÔME(S) DE PREMIER CYCLE ANNÉE D'OBTENTION (AAAA) ÉTABLISSEMENT

\_\_\_\_\_  
DIPLÔME(S) DE PREMIER CYCLE ANNÉE D'OBTENTION (AAAA) ÉTABLISSEMENT

\_\_\_\_\_  
DIPLÔMES D'ÉTUDES SUPÉRIEURES OU DIPLÔMES PROFESSIONNELS ANNÉE D'OBTENTION (AAAA) ÉTABLISSEMENT

## Préalables

\_\_\_\_\_  
COURS DE STATISTIQUES RÉUSSIS (TITRE) NOTE OBTENUE ÉTABLISSEMENT ANNÉE (AAAA)

VEUILLEZ COPIER LA DESCRIPTION OFFICIELLE DU COURS FIGURANT SUR LE SITE WEB DE L'ÉTABLISSEMENT OU LA JOINDRE AU PRÉSENT FORMULAIRE

\_\_\_\_\_  
COURS DE STATISTIQUES RÉUSSIS (TITRE) NOTE OBTENUE ÉTABLISSEMENT ANNÉE (AAAA)

VEUILLEZ COPIER LA DESCRIPTION OFFICIELLE DU COURS FIGURANT SUR LE SITE WEB DE L'ÉTABLISSEMENT OU LA JOINDRE AU PRÉSENT FORMULAIRE

Je n'ai pas encore satisfait aux préalables de premier cycle en statistiques. J'ai l'intention de participer à l'Atelier d'été de [l'EESP](#) pour satisfaire à cette exigence. Je sais que le fait de ne pas satisfaire à ces préalables avant le début du premier trimestre peut entraîner la révocation de l'offre d'admission.

## Répondants

NOM DU RÉPONDANT

CONTEXTE DANS LEQUEL VOUS AVEZ TRAVAILLÉ ENSEMBLE

NOM DU RÉPONDANT

CONTEXTE DANS LEQUEL VOUS AVEZ TRAVAILLÉ ENSEMBLE

## Raison pour laquelle vous souhaitez vous inscrire au programme de MSP. (200 mots ou moins)

**Quelle est votre expérience en santé publique (expérience professionnelle, bénévolat et recherche)?** (200 mots ou moins)

**Pour nous aider dans notre planification**

**Veillez indiquer l'UN des domaines de concentration du programme MSP qui vous intéresse le plus.**

Pratique en santé publique

Santé mondiale

Politiques de santé publique

**Veillez indiquer si l'option MSP+ vous intéresse. Dans l'affirmative, veuillez indiquer la langue dans laquelle vous souhaitez suivre le programme d'études.**

Oui

Non

Langue:

**Je souhaite faire une demande d'admission en tant que membre admissible des Premières Nations publique, en tant qu'Inuit ou en tant que Métis.**