

IDENTIFICATION ET ADRESSE COMPLÈTE DU CANDIDAT (en lettres moulées)					
Nom de famille à la naissance		Prénom usuel		Code permanent du MELS (candidat québécois)	
Numéro civique	Rue		Appartement		Date de naissance
Municipalité / Ville		Province ou Pays		Code postal	
Téléphone (Résidence) <small>Indicatif      Numéro</small>		Téléphone (Bureau) <small>Indicatif      Numéro</small>		Télécopieur <small>Indicatif      Numéro</small>	
Cellulaire <small>Indicatif      Numéro</small>		Date de naissance <small>Année   Mois   Jour</small>		Sexe <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	
Lieu de naissance					
Courriel :			Nom du père		Prénom du père
			Nom de la mère		Prénom de la mère

EMPLOI ACTUEL (s'il y a lieu)	SECTEUR DE PROVENANCE	STATUT LÉGAL AU CANADA
Organisation	À compléter seulement si vous occupez un emploi	Les candidats nés à l'étranger doivent indiquer leur statut légal au Canada et joindre une photocopie de la pièce l'attestant.
Fonction	<input type="checkbox"/> 1 Fonction publique du Québec <input type="checkbox"/> 2 Société d'État du Québec <input type="checkbox"/> 3 Fonction publique du Canada <input type="checkbox"/> 4 Société d'État fédérale <input type="checkbox"/> 5 Secteur de l'éducation <input type="checkbox"/> 6 Secteur santé et services sociaux <input type="checkbox"/> 8 Précisez : _____	<input type="checkbox"/> CC Citoyen canadien <input type="checkbox"/> RP Résident permanent <input type="checkbox"/> VE Visiteur avec permis de séjour pour étudier <input type="checkbox"/> VD Visiteur avec visa diplomatique <input type="checkbox"/> RE Réfugié <input type="checkbox"/> IN Indien Inuit <input type="checkbox"/> PM Détenteur d'un permis du ministre <input type="checkbox"/> VT Visiteur avec permis de travail <input type="checkbox"/> AS Aucun statut légal au Canada
Depuis le		Si vous n'êtes pas citoyen canadien, indiquez votre citoyenneté: _____
Classification de l'emploi actuel <input checked="" type="checkbox"/> 6 Précisez : _____		

LANGUE(S)	Connaissance des langues											
	LECTURE			COMPRÉHENSION			ÉCRITURE			CONVERSATION		
Langue(s) parlée(s) :	Excellent	Correct	Faible	Excellent	Correct	Faible	Excellent	Correct	Faible	Excellent	Correct	Faible
<input type="checkbox"/> FR Français	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> AN Anglais	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> AU Autre :	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ADMISSION DEMANDÉE	Trimestres		LIEU D'ÉTUDES	
Nom du programme / Concentration	Automne	Hiver	<input checked="" type="checkbox"/> 1 Québec	<input type="checkbox"/> 2 Montréal
Stage postdoctoral de recherche en administration publique <input type="checkbox"/>	3364	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 Gatineau

BASE D'ADMISSION			
Libellé du grade de doctorat :			
Titre de la thèse :			
Sujet de la thèse :			
<input type="checkbox"/> Date de soutenance :	Année	Mois	Établissement : Ville / Pays :
Directeur(s) de recherche et coordonné(e)s :			

ÉTUDES ANTÉRIEURES			
Années (début et fin)	Établissement	Discipline et spécialisation	Grade obtenu

RENSEIGNEMENTS POUR FIN D'ADMISSION			
Avez-vous déjà présenté une demande d'admission à l'École nationale d'administration publique ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			
Si oui, précisez l'année et le programme : Année Mois Programme			
Êtes-vous inscrit ou avez-vous déjà été inscrit à l'École nationale d'administration publique ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			
Si oui, précisez l'année et le programme : Année Mois Programme			

ESPACE RÉSERVÉ À L'ENAP

