

Formulaire de candidature – Centre de correction national – Les correcteurs

Veillez fournir les renseignements demandés dans les sections à remplir à l'écran du formulaire PDF.

PRÉNOM*		NOM*	
VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL	
TEL. (DOMICILE)	TEL. (TRAVAIL)	TEL. CELL.	
COURRIEL*		AUTRE COURRIEL	

Langue de correction (maîtrise exigée): **ANG.** **FR.** **Bilingue**

Expérience en formation ou en correction

Dans lequel des domaines de compétences suivants possédez-vous le plus d'expérience de travail / d'enseignement / de correction? Veuillez répondre selon une échelle de 1 à 6, où 1 correspond à l'expérience la plus grande.

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Information financière | <input type="checkbox"/> Comptabilité de gestion | <input type="checkbox"/> Stratégie & gouvernance |
| <input type="checkbox"/> Audit et certification | <input type="checkbox"/> Finance | <input type="checkbox"/> Fiscalité |

Formation

NOM DE L'UNIVERSITÉ

DIPLÔME OBTENU

Désignation

- CPA CA (Héritage) CGA (Héritage) CMA (Héritage)

ANNÉE DÉSIGNATION
OBTENUE*

AUTRES FORMATIONS, TITRES
PROFESSIONNELS, ETC.

Emploi actuel

NOM DE L'ORGANISATION

POSTE OCCUPÉ

DATE DE DÉBUT D'EMPLOI

RESPONSABILITÉS

Recommandations (de trois comptables professionnels):

1

NOM

COURRIEL

ORGANISATION

2

NOM

COURRIEL

ORGANISATION

3

NOM

COURRIEL

ORGANISATION

Date: