

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PARTENARIAT

Pour une demande de partenariat, complétez le formulaire ci-dessous.

Lorsque vous aurez complété et signé ce formulaire de demande, veuillez l'envoyer à partenariatecole.sgci@socgen.com

Nom de l'école / université :

Pays :

Personne-ressource :

Position/Titre :

Département / Unité :

Courriel :

Numéro de téléphone :

Veillez fournir tout autre renseignement sur votre école / université ou département qui pourrait être utile pour évaluer votre demande de partenariat (p. ex. réputation internationale, objectifs stratégiques et priorités, etc.).

Domaines de collaboration (cochez tout ce qui s'applique)

- Faire découvrir notre entreprise aux enseignants
- Faire découvrir notre entreprise à vos étudiants
- Faire témoigner nos experts au forum des métiers de votre école ou université ou département
- Bénéficier des interventions et conférences de nos experts
- Accueillir des étudiants de votre école ou université ou département en stage
- Autres

Décrivez les objectifs de votre proposition de partenariat et indiquez de quelle façon ils peuvent s'harmoniser avec les objectifs stratégiques et priorités de SGCI. Est-ce que vos objectifs cadrent avec le plan stratégique de SGCI ?

Qui participe à ce partenariat ? (Cochez tout ce qui s'applique)

- Un département de votre école / université. Précisez lequel
- Les membres du corps professoral de l'école / université ou d'un département
- L'établissement dans son ensemble
- Plusieurs départements de l'école ou de l'université
- Chercheurs
- Personnel
- Étudiants
- Autres, précisez

Veillez fournir des détails sur les disciplines, programmes ou départements qui y participeraient.

Avez-vous déjà communiqué avec des personnes à SGCI pour discuter de cette proposition ? Dans l'affirmative, veuillez les mentionner (nom, poste).

Avez-vous déjà collaboré à des projets avec SGCI ? Dans l'affirmative, veuillez indiquer le type d'activité et le nom des personnes/départements avec qui vous avez travaillé.

- Oui
- Non