**Intérêt pour la formation continue - CoRoM**

<Nom du professionnel>

Pour nous faire part de votre intérêt pour de la formation continue en robotique collaborative, remplissez ce formulaire, et envoyez-le à CoRoM@USherbrooke.ca.

1. **Informations personnelles**

|  |  |
| --- | --- |
| Date de l’inscription | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| Courriel | Courriel |
| Adresse  | Adresse |
| Numéro(s) de téléphone | Numéro(s) de téléphone |
| Employeur actuel | Employeur actuel |
| Poste actuel  | Poste actuel |
| Comment avez-vous entendu parler du programme ? | Comment avez-vous entendu parler du programme ?  |

**Programme CoRoM**

|  |  |
| --- | --- |
| Date prévue de début | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| Quelles compétences désirez-vous développer en participant à CoRoM ? Quels sont vos objectifs ? | Quelles compétences désirez-vous développer en participant à CoRoM ? Quels sont vos objectifs ? |
| Qu’est-ce qui vous intéresse le plus dans le programme CoRoM ? | [ ]  Forum d’été : Design de Systèmes Avancé, Créativité et Robotique Expérimentale[ ]  Cours sur l’adoption de la robotique collaborative[ ]  Cours spécialisés accessibles parmi trois universités[ ]  Développement des compétences professionnellesAutre : |
| Si certaines activités de CoRoM se déroulaient durant la journée, votre employeur serait-il disposé à vous libérer pour ces activités ? | Expliquer brièvement, s’il y a lieu, l’entente avec votre employeur. |
| Préférence de lieu | [ ]  Université de Sherbrooke [ ]  Autre :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.[ ]  ÉTS[ ]  Université Laval |

**Commentaires et questions**

Si vous voulez rajouter des informations ou que l’on vous contacte concernant un sujet en particulier, veuillez l’écrire ici. Vous pouvez également joindre tout document que vous jugez pertinent.

<Commentaires et questions.>