

**DEMANDE D'ADMISSION :
PROGRAMMES D'ÉCHANGES INTERNATIONAUX (ÉTUDIANT SORTANT)**

**APPLICATION FOR ADMISSION:
INTERNATIONAL EXCHANGE PROGRAMMES (OUTGOING STUDENT)**

Nom de famille – Surname		Prénoms – Given Names			N° d'étudiant – Student Number																					
Adresse actuelle – Current Address	N° et rue – No. & Street				App./Suite – Apt./Suite																					
	Ville – City		Province/État – Province/State		Pays – Country																					
	Code postal – Postal Code		Ind. rég. & n° de tél. – Area Code & Tel. No.	Courriel – Email																						
Adresse durant les mois d'été (1 ^{er} mai au 31 août) – Address during the summer months (May 1 to August 31)																										
<input type="checkbox"/>																										
Ville – City		Province/État – Province/State		Code postal – Postal Code	Ind. rég. & n° de tél. – Area Code & Tel. No.	Pays – Country																				
Statut au Canada – Status in Canada	Citoyen(ne) canadien(ne) – Canadian Citizen <input type="checkbox"/>	Résident(e) permanent(e) – Permanent Resident <input type="checkbox"/>	Autre (précisez) – Other (specify) <input type="checkbox"/>	Pays de citoyenneté – Country of Citizenship		Pays de naissance – Country of Birth																				
Date de naissance – Date of Birth	Sexe – Sex <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Langue maternelle – Mother Tongue																								
<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>A</td><td>–</td><td>Y</td><td>Mo</td><td>J</td><td>–</td><td>D</td><td colspan="3"></td> </tr> </table>											A	–	Y	Mo	J	–	D					Français <input type="checkbox"/>	English <input type="checkbox"/>	Autre (précisez) – Other (specify) <input type="checkbox"/>		
A	–	Y	Mo	J	–	D																				
Études en cours – Current Studies	Programme – Program			Professeur responsable du programme d'études – Professor responsible for study program																						
	<input type="checkbox"/> Majeure – Major Click here to enter text.																									
	<input type="checkbox"/> Mineure – Minor Click here to enter text.																									
Grade postulé – Degree Sought					Date prévue de l'obtention du diplôme – Expected Date of Graduation																					
Programmes d'échanges – Exchange Programs 20__ - 20__																										
Votre choix Your Choice			Nom de l'établissement d'accueil Name of Host Institution		Période / Trimestre d'études – Study Period / Semester																					
					<input type="checkbox"/> Automne – Fall	ou/ou et/and																				
					<input type="checkbox"/> Hiver – Winter																					

Choix de cours dans l'université d'accueil (6 cours) – Course Choices at the Host University (6 courses)

Code du cours Course Code	Titre du cours Course Title	Cours équivalent à l'USP Equivalent SPU Course

**Prière d'inclure la description des cours sélectionnés en annexe de ce formulaire.
Please include the description of the selected courses as an appendix to this form.**

Revu par la conseillère aux études (1^{er} cycle ou cycle supérieur) :
Reviewed by academic advisor (undergraduate or graduate studies):

_____ Date

_____ (conseillère aux études) Signature (academic advisor)

Approuvé par le directeur de votre programme :
Approved by your program director:

_____ Date

_____ (directeur de programme) Signature (program director)

Je sou mets ma candidature au programme d'échange de l'Université Saint-Paul :
I submit my application to the Saint Paul University Exchange Program:

_____ Date

_____ (étudiant) Signature (student)

Documents à joindre à ce formulaire / Documents to be attached to this form:

1. Preuve de compétence linguistique (si requise) / Proof of language proficiency (if required)
2. Lettre de motivation / Letter of motivation
3. Photocopie du passeport / Photocopy of passport
4. Relevé de notes officiel de l'Université Saint-Paul / Official transcript from Saint Paul University
5. Une photo (style passeport, JPEG ou PNG) (si requise) / A photo (passport style, JPEG or PNG) (if required)
6. Annexe – description des cours / Appendix – course descriptions

Veillez expédier cette demande dûment remplie
et signée par courriel à l'adresse
international@ustpaul.ca

Bureau de l'international, G-134
Université Saint-Paul
223, rue Main
Ottawa (Ontario) K1S 1C4 CANADA

Téléphone : 613-236-1393 poste 2200
Sans frais : 800-637-6859
Télécopieur : 613-782-3005

Return this application, duly completed and
signed, by email to
international@ustpaul.ca

International Office, G-134
Saint Paul University
223 Main Street
Ottawa, ON K1S 1C4 CANADA

Tel.: 613-236-1393 ext. 2200
Toll-free: 800-637-6859
Fax: 613-782-3005

ANNEXE – APPENDIX

Code du cours Course Code	Titre du cours Course Title	Description