

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

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

Nom de famille – Surname		Prénoms – Given names			N° d'étudiant – Student number													
Adresse actuelle Current address	N° et rue – Number and street				App./Suite – Apt/Suite													
	Ville – City		Province/État – Province/State		Pays – Country													
	Code postal – Postal/zip code		Ind. rég. & n° de tél. – Area code & phone no.	Courriel – Email														
Adresse durant les mois d'été (1 ^{er} mai au 31 août) – Summer address (May 1 to August 31)																		
<input type="checkbox"/>																		
Ville – City		Province/État – Province/State		Code postal – Postal/zip code	Ind. rég. & n° de tél. – Area code & phone 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> </tr> <tr> <td>A – Year</td><td>Mo</td><td>J – Day</td><td colspan="3"> </td> </tr> </table>								A – Year	Mo	J – Day				Français <input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> Autre (précisez) – Other (specify) <input type="checkbox"/>				
A – Year	Mo	J – Day																
Études en cours – Current studies																		
Programme – Program				Professeur responsable 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__																		
Nom de l'établissement d'accueil Name of host institution				Trimestre d'études – Study period / semester														
Votre choix Your choice				<input type="checkbox"/> Automne – Fall		ou/or et/and	<input type="checkbox"/> Hiver – Winter											

Choix de cours à l'université d'accueil (10 cours) – Course choices at the host university (10 courses)

Niveau Level	Code et titre du cours Course code and title	# ECTS ou/or autres / others	Crédits USP SPU credits	Titre du cours équivalent à l'USP Course title equivalent at SPU

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

Revu par la conseillère aux études (1^{er} cycle ou cycles supérieurs) :
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:

_____ (directeur de programme) Signature (program director)
Date

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:

En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations qui y sont inscrites soient utilisées dans le cadre de mes études à l'Université Saint-Paul. / *By submitting this form, I agree that the information provided will be used in the context of my studies at Saint Paul University.*

J'accepte / *I agree*

_____ (étudiant) Signature (student)
Date

Documents à joindre à ce formulaire / Documents to attach to this form:

1. Relevé de notes officiel de l'Université Saint-Paul / Official transcript from Saint Paul University
2. Annexe – description des cours (p.4) / Appendix – course descriptions (p. 4)

Si requise / If required

3. Preuve de compétence linguistique / Proof of language proficiency
4. Lettre de recommandation / Letter of recommendation
5. Une photo (format passeport, JPEG ou PNG) / Photo (passport style: JPEG or PNG)

Veuillez 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

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

ANNEXE – APPENDIX

Choix de cours à l'université d'accueil (10 cours) – Courses chosen at the host university (10 courses)

Niveau Level	Code et titre du cours Course code and title	# ECTS (EUROPE)	Description