

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

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

N.B. : Dans le présent document, le genre non marqué, quand il est employé pour désigner des personnes, renvoie aussi bien à des femmes qu'à des hommes.

NOTE: In this document, masculine pronouns are used when no gender indicated.

N° D'ÉTUDIANT | STUDENT NO.

NOM DE FAMILLE | SURNAME

PRÉNOM(S) | GIVEN NAME(S)

ADRESSE ACTUELLE
CURRENT ADDRESS

ADRESSE | ADDRESS

APP./SUITE | APT./SUITE

VILLE | CITY

PROVINCE/ÉTAT | PROVINCE/STATE

PAYS | COUNTRY

CODE POSTALE | POSTAL/ZIP CODE

IND. RÉG. & N° DE TÉL. | AREA CODE & TEL. NO.

COURRIEL | EMAIL

ADRESSE DURANT LES
MOIS D'ÉTÉ
1^{ER} MAI AU
31 AOÛT
SUMMER
ADDRESS
MAY 1 TO
AUGUST 31

ADRESSE | ADDRESS

APP./SUITE | APT./SUITE

VILLE | CITY

PROVINCE/ÉTAT | PROVINCE/STATE

PAYS | COUNTRY

CODE POSTALE | POSTAL/ZIP CODE

IND. RÉG. & N° DE TÉL. | AREA CODE & TEL. NO.

STATUT AU CANADA | STATUS IN CANADA

CITOYEN CANADIEN
CANADIAN CITIZEN

RÉSIDENT PERMANENT
PERMANENT RESIDENT

AUTRE (PRÉCISEZ)
OTHER (SPECIFY)

PAYS DE CITOYENNETÉ | COUNTRY OF CITIZENSHIP

PAYS DE NAISSANCE | COUNTRY OF BIRTH

DATE DE NAISSANCE | DATE OF BIRTH

SEXE | SEX

ANNÉE | YEAR / MO. / JR. | DAY

M F

AUTRE (PRÉCISEZ) | OTHER (SPECIFY)

LANGUE MATERNELLE | FIRST LANGUAGE

ENGLISH FRANÇAIS AUTRE (PRÉCISEZ) | OTHER (SPECIFY)

ÉTUDES EN COURS | CURRENT STUDIES

Programme <i>Program</i>		Professeur responsable du programme d'études <i>Professor responsible for program of study</i>	
<input type="checkbox"/>	Majeure <i>Major</i> :	▶	
<input type="checkbox"/>	Mineure <i>Minor</i> :	▶	
Grade postulé <i>Degree sought</i>		Date prévue de l'obtention du diplôme <i>Expected date of graduation</i>	

PROGRAMMES D'ÉCHANGES 20 - 20 | EXCHANGE PROGRAMS 20 - 20

	Nom de l'établissement d'accueil <i>Name of host institution</i>	Trimestre d'études <i>Study period / Term</i>		
Votre choix <i>Your choice</i>		<input type="checkbox"/> Automne <i>Fall</i>	ou/or et/and	<input type="checkbox"/> Hiver <i>Winter</i>

CHOIX DE COURS À L'UNIVERSITÉ D'ACCUEIL (10 COURS) | COURSE CHOICES AT THE HOST UNIVERSITY (10 COURSES)

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

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 the academic advisor (undergraduate or graduate studies):

DATE _____
ANNÉE | YEAR / MO. / JR. | DAY

SIGNATURE - **CONSEILLÈRE AUX ÉTUDES | ACADEMIC ADVISOR**

X

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

DATE _____
ANNÉE | YEAR / MO. / JR. | DAY

SIGNATURE - **DIRECTEUR DE PROGRAMME | PROGRAM DIRECTOR**

X

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

DATE _____
ANNÉE | YEAR / MO. / JR. | DAY

SIGNATURE - **ÉTUDIANT | STUDENT**

X

DOCUMENTS À JOINDRE À CE FORMULAIRE | DOCUMENTS TO ATTACH TO THIS FORM

1. Relevé de notes officiel de l'Université Saint-Paul
2. Annexe - description des cours (p. 4)

Si requises

3. Preuve de compétence linguistique
4. Lettre de recommandation
5. Une photo (format passeport, JPEG ou PNG)

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

Bureau International, Université Saint-Paul
223, rue Main
Ottawa (Ontario) K1S 1C4 CANADA

1. Official transcript from Saint Paul University
2. Appendix - course descriptions (p. 4)

If required

3. Proof of language proficiency
4. Letter of recommendation
5. Photo (passport style, JPEG or PNG)

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

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

CHOIX DE COURS À L'UNIVERSITÉ D'ACCUEIL (10 COURS) | COURSES CHOSEN AT THE HOST UNIVERSITY (10 COURSES)

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