



UNIVERSITÉ
SAINT-PAUL
UNIVERSITY

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADMISSION
PROGRAMME D'ÉCHANGES ÉTUDIANTS (ÉTUDIANT ÉCHANGE
ENTRANT)**

**ADMISSION APPLICATION FORM
STUDENT EXCHANGE PROGRAM (INCOMING EXCHANGE STUDENT)**

Nom de famille Inscrivez votre nom tel qu'il figure dans votre passeport – Surname (Print your name as it appears in your passport)		Prénoms tels qu'ils figurent dans votre passeport – Given names (as they appear in your passport)		
Adresse actuelle Current address	No et rue – Number & Street		App./Suite – Apt/Suite	
	Ville et code postal – City and postal code		Pays – Country	
	N° de téléphone – Telephone no.	Courriel – Email		
Adresse permanente Permanent address				
Date de naissance – Date of Birth (AAAA/MM/JJ - YYYY/MM/DD)	Sexe – Sex F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Langue maternelle – Mother tongue <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> Autre (précisez) – Other (specify)	Pays de citoyenneté – Country of citizenship	Pays de naissance – Country of birth
Contact d'urgence Emergency contact	Nom au complet – Full name		Lien avec le requérant – Relationship with applicant	
	Adresse – Address		Courriel – Email	
	Téléphone – Telephone		Cellulaire – Cellphone	
Études en cours Current enrolment details	Nom de l'Institution d'origine – Name of home institution		Programme d'études à l'institution d'origine – Program of study at home institution	
	Niveau – Level <input type="checkbox"/> Premier cycle – Undergraduate	Année scolaire en cours – Current academic year <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} – 1 st <input type="checkbox"/> 2 ^e – 2 nd <input type="checkbox"/> 3 ^e – 3 rd <input type="checkbox"/> 4 ^e – 4 th		
	<input type="checkbox"/> Cycles supérieurs – Graduate <input type="checkbox"/> Maîtrise – Master's <input type="checkbox"/> Ph.D	Année scolaire en cours – Current academic year <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} – 1 st <input type="checkbox"/> 2 ^e – 2 nd <input type="checkbox"/> 3 ^e – 3 rd <input type="checkbox"/> 4 ^e – 4 th		
	Grade postulé – Degree sought	Date prévue de l'obtention du diplôme – Expected date of graduation		

**Programme d'études envisagé à l'Université Saint-Paul
Planned program of study at Saint Paul University**

Programme d'études – Program of study	Niveau d'études – Level of study <input type="checkbox"/> Premier cycle – Undergraduate <input type="checkbox"/> Cycle supérieur – Maîtrise / Graduate – Master's <input type="checkbox"/> Cycle supérieur – Ph.D / Graduate – PhD
Consultez ce lien pour faire votre choix de cours : http://ustpaul.ca/timetablesNew.php Check this link for your course selection: http://ustpaul.ca/timetablesNewEn.php	
Énumérez les cours choisis : List selected courses:	
Période / Session d'études Study period / semester	<input type="checkbox"/> Automne – Fall (septembre – décembre) (September – December) ou / or <input type="checkbox"/> Hiver – Winter (janvier – avril) (January – April)

Reconnaissance / Acknowledgement

En signant la reconnaissance, le coordonnateur de l'université d'origine approuve le choix de cours de l'étudiant.

By signing this acknowledgement, the Home University Coordinator approves the student's course selection.

Nom du coordonnateur des relations internationales – Name of International Relations Coordinator	
Titre – Title	Courriel – Email
Téléphone – Telephone	
Signature du coordonnateur – Coordinator's signature *	Date (AAAA/MM/JJ – YYYY/MM/DD)

Documents requis – Required support documents

1. Formulaire de demande d'admission au : Programme d'échanges étudiants internationaux – *Admission application form: International Student Exchange Program*
2. Contrat d'études approuvé par l'université d'origine – *Study contract approved by home institution*
3. Relevé de notes officiel – Official transcripts

Si requis – if required

4. Pour les étudiants internationaux qui veulent étudier en français : résultats du TEF ou du TCF ou certification de l'Alliance française – *International students who wish to study in English: TOELF or IELTS results*

Signature de l'étudiant – Student signature

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

Nom et prénom / Last name and first name: _____

Signature _____