

### IDENTIFICATION

Nom de famille : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Code permanent : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse complète (N° civique, rue, ville, pays) : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Tél. (travail) : \_\_\_\_\_ Tél. (domicile) : \_\_\_\_\_

### RENSEIGNEMENTS POUR FINS D'ÉMISSION DU DIPLÔME DE GRADE DE DEUXIÈME CYCLE :

Nom des programmes de deuxième cycle, (DESS et programme court)	Nb de cr réussis	Nom de(s) (l')institution(s) universitaire(s) fréquentée(s)	Date d'obtention du diplôme
1.			
2.			
<b>Cours complémentaire(s)</b>			
1)			
2)			
3)			

*Vous devez demander au Bureau du registraire de(s) (l')institution(s) concernée(s) de transmettre une copie officielle du dossier universitaire et les documents d'équivalence, s'il y a lieu, au Bureau du registraire de l'UQAC qui demande l'émission de grade.*

### ESPACE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

**NO DU GRADE POSTULÉ :**

**Maîtrise par cumul (Éco-conseil) (3550):**

**Maîtrise par cumul (Sciences de la Terre) (1533):**

**Maîtrise par cumul (Sciences comptables) (1792):**

Je, soussigné(e), reconnais être soumis(e) à la réglementation de l'Université du Québec et je m'engage à respecter ses règlements et ses décisions. Je certifie l'authenticité des renseignements fournis.



\_\_\_\_\_  
Signature du requérant

\_\_\_\_\_  
Date

