

IDENTIFICATION

Nom de famille : _____ Prénom : _____

Code permanent : _____ Date de naissance : _____

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

Code postal : _____ Tél. (travail) : _____ Tél. (domicile) : _____

Courrier électronique: _____

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.			
Cours complémentaire(s)			
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 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

