

INSCRIPTION (2^e / 3^e CYCLES)

NÉCRIVEZ PAS DANS LES CASES OMBRÉES.

IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT																
NOM DE FAMILLE				PRÉNOMS						NUMÉRO ÉTUDIANT						
COURRIEL			UNITÉ SCOLAIRE / DISCIPLINE						COTUTELLE	DIPLÔME		MAÎTRISE		DOCTORAT		
NOM DE FAMILLE ANTÉRIEUR S'IL Y A LIEU																
SEXE	MASCULIN	FÉMININ	DATE DE NAISSANCE		ANNÉE	MOIS	JOUR	ÉTAT CIVIL	CÉLIBATAIRE, DIVORCÉ, VEUF		MARIÉ, SÉPARÉ	AUTRE	N° D'ASSURANCE SOCIALE			
LANGUE MATERNELLE		FRANÇAIS	ANGLAIS	AUTRE ▷	LANGUE DE CORRESPONDANCE				FRANÇAIS	ANGLAIS	DANS QUELLE LANGUE AIMERIEZ-VOUS FAIRE VOS ÉTUDES ?				FRANÇAIS	ANGLAIS
PAYS DE NAISSANCE				PAYS DE CITOYENNETÉ				SI NÉ HORS CANADA, INDIQUEZ LA DATE D'ENTRÉE AU CANADA				ANNÉE	MOIS	JOUR		
SI NON-CANADIEN, PRÉCISEZ VOTRE STATUT ACTUEL.								RÉSIDENT PERMANENT	PERMIS D'ÉTUDES	AUTRE (PRÉCISEZ) ▷	ÉTUDES SUIVIES ET INSTITUTION FRÉQUENTÉE OU EMPLOI OCCUPÉ AU 1 ^{er} DÉCEMBRE DE L'ANNÉE DERNIÈRE :					

ADRESSE PERMANENTE													
N° ET RUE				VILLE						PROVINCE			
PAYS		CODE POSTAL		N° DE TÉL.		DATE D'ENTRÉE EN VIGUEUR DE L'ADRESSE PERMANENTE				ANNÉE	MOIS	JOUR	

ADRESSE POSTALE													
N° ET RUE				VILLE						PROVINCE			
PAYS		CODE POSTAL		N° DE TÉL.		DATE D'ENTRÉE EN VIGUEUR DE L'ADRESSE POSTALE				ANNÉE	MOIS	JOUR	

PLUS PROCHE PARENT													
NOM DE FAMILLE				PRÉNOMS						LIEN DE PARENTÉ			
ADRESSE				CODE POSTAL				N° DE TÉL.					

SESSION AUTOMNE ANNÉE ▷												SESSION HIVER ANNÉE ▷												SESSION PRINTEMPS / ÉTÉ ANNÉE ▷											
CLASSIFICATION		TEMPS COMPLET		TEMPS PARTIEL		CONDITIONS D'INSCRIPTION		OUI		NON		CAMPUS		COTE DE COURS		SECTION		FRÉQUENTATION		APPROBATION															

CRE = COURS POUR CRÉDITS AUD = COURS À TITRE D'AUDITEUR

- J'ACCEPTÉ PAR LA PRÉSENTE DE PAYER LES FRAIS ENCOURUS EN VERTU DE CETTE INSCRIPTION ET JE RECONNAIS QUE JE DEMEURE REDEVABLE DE TOUS FRAIS NON PAYÉS À MOINS D'AVOIR INFORMÉ MON UNITÉ SCOLAIRE PAR ÉCRIT (LETTRE OU FORMULAIRE APPROPRIÉ) AVANT LA DATE LIMITE DE REMBOURSEMENT COMPLET DE MON INTENTION D'ANNULER MON INSCRIPTION.

- JE CERTIFIE QUE LES RENSEIGNEMENTS CI-DESSUS SONT COMPLETS ET EXACTS, Y COMPRIS MA DÉCLARATION DE CITOYENNETÉ ET DE STATUT AU CANADA. TOUTE FAUSSE DÉCLARATION DE MA PART ENTRAÎNERA L'ANNULATION DE MON INSCRIPTION. J'ACCEPTÉ D'OBSERVER TOUS LES RÉGLEMENTS DE LA FACULTÉ DES ÉTUDES SUPÉRIEURES ET POSTDOCTORALES ET DE L'UNIVERSITÉ D'OTTAWA.

DATE

SIGNATURE (ÉTUDIANT)

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION			
APPROBATION DE L'UNITÉ SCOLAIRE	▷	_____	_____
		NOM (CARACTÈRES D'IMPRIMERIE)	DATE
APPROBATION DU BUREAU DES ÉTUDES SUPÉRIEURES	▷	_____	_____
		NOM (CARACTÈRES D'IMPRIMERIE)	DATE
		_____	SIGNATURE

ESUP-5226(F) PDF 2015/11