

## **Avis de collecte de renseignements personnels**

Vos renseignements personnels sont recueillis en vertu de la *Loi de l'Université d'Ottawa*, 1965, conformément à la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* de l'Ontario et le Règlement 90 de l'Université d'Ottawa. Les renseignements personnels fournis dans le présent formulaire seront utilisés par l'Université aux fins liées à l'administration des programmes et des activités de l'Université ainsi qu'à la prestation d'autres services et à l'exercice d'autres fonctions, dont les suivants : recrutement, admission, inscription, programmes d'études, évaluations, demandes de documents officiels, aide financière et bourses, assistance aux associations étudiantes et remise des diplômes. Si vous avez des questions sur la collecte, l'utilisation et la divulgation de vos renseignements personnels, veuillez communiquer avec InfoService à [infoservice@uOttawa.ca](mailto:infoservice@uOttawa.ca).

# Inscription (2<sup>e</sup> / 3<sup>e</sup> cycles)

IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT OU DE L'ÉTUDIANTE											
NOM DE FAMILLE				PRÉNOM			SECOND PRÉNOM				
NUMÉRO ÉTUDIANT			UNITÉ ACADÉMIQUE/DISCIPLINE				COTUTELLE		DIPLOME	MAÎTRISE	DOCTORAT
COURRIEL							DATE DE NAISSANCE				
							ANNÉE	MOIS	JOUR		
LANGUE MATERNELLE			FRANÇAIS	ANGLAIS	AUTRE		LANGUE DE CORRESPONDANCE		FRANÇAIS	ANGLAIS	
PAYS DE NAISSANCE			PAYS DE CITOYENNETÉ			SI NÉ HORS CANADA, INDIQUEZ LA DATE D'ENTRÉE AU CANADA		DANS QUELLE LANGUE AIMERIEZ-VOUS FAIRE VOS ÉTUDES?			
								ANNÉE	MOIS	JOUR	
SI NON-CANADIEN, PRÉCISEZ VOTRE STATUT ACTUEL				RÉSIDENT PERMANENT	PERMIS D'ÉTUDES	AUTRE		ÉTUDES SUIVIES ET INSTITUTION FRÉQUENTÉE OU EMPLOI OCCUPÉ AU 1 <sup>er</sup> DÉCEMBRE DE L'ANNÉE DERNIÈRE			

ADRESSE PERMANENTE									
NUMÉRO ET RUE				VILLE			PROVINCE		
PAYS		CODE POSTAL		NUMÉRO DE TÉLÉPHONE			DATE D'ENTRÉE EN VIGUEUR DE L'ADRESSE PERMANENTE		
							ANNÉE	MOIS	JOUR

Même que l'adresse permanente									
ADRESSE POSTALE									
NUMÉRO ET RUE				VILLE			PROVINCE		
PAYS		CODE POSTAL		NUMÉRO DE TÉLÉPHONE			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		NUMÉRO DE TÉLÉPHONE			

