

Section à remplir par la personne étudiante

Nom : _____ Code permanent : _____
 Adresse : _____ Téléphone : _____
 _____ Courriel : _____

PROGRAMMES CHOISIS

1 ^{er} Certificat	Titre :
	Institution :
	Secteur de rattachement (si connu) :
	Date d'obtention :

2 ^e Certificat	Titre :
	Institution :
	Secteur de rattachement (si connu) :
	Date d'obtention :

3 ^e Certificat	Titre :
	Institution :
	Secteur de rattachement (si connu) :
	Date d'obtention :

Signature de la personne étudiante : _____ Date : _____

Section à remplir par le personnel de l'UQO

GRADE À OCTROYER : _____

MAÎTRISE DU FRANÇAIS : EXIGENCE À SATISFAIRE EXIGENCE SATISFAITE

CALCUL DES CRÉDITS

	CRÉDITS OBTENUS	CRÉDITS À OBTENIR	SOUS-TOTAL
1 ^{er} certificat			
2 ^e certificat			
3 ^e certificat			

TOTAL : _____

Crédits supplémentaires à compléter : _____ Dans le domaine : _____

CRÉDITS SUPPLÉMENTAIRES					
ÉTABLISSEMENT	AN/TRIM	SIGLE	TITRE	CR	R
MOYENNE SUR 4,3					

_____ Date

_____ Doyenne ou doyen des études ou son mandataire