

Obligatoire ▶ Trimestre Hiver Été Automne Cycle 1^{er} 2^e 3^e

▶ Année Code de programme

1. Renseignements personnels

Nom de famille à la naissance Numéro d'étudiant

Prénom **Sexe**
 Masculin Féminin

AAAA MM JJ

Date de naissance Lieu de naissance (ville, pays)

Le NAS est facultatif, mais nécessaire pour l'émission des relevés d'impôt.

Numéro d'assurance sociale (NAS)

Code permanent du ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur (MEES)

Information complémentaire

Mère (nom et prénom)

Père (nom et prénom)

Vous devez fournir une copie du document officiel attestant votre statut.

Statut au Canada
 Citoyen canadien Résident permanent Indien Visa d'étudiant Visa temporaire ou autre

Langue
maternelle *d'usage*
 Français Anglais Français Anglais
 Autre Autre

Adresse permanente

Numéro Rue Appartement

Ville, village ou municipalité Code postal

Province/État Pays

Autres coordonnées

Courriel

Précisez l'indicatif du pays si le numéro de téléphone n'est pas canadien.

Ind. pays Ind. rég. Téléphone domicile Ind. pays Ind. rég. Téléphone cellulaire

Ind. pays Ind. rég. Téléphone au travail Poste

2. Admission à un stage de recherche

Professeur responsable (nom et prénom)

AAAA
MM
JJ
AAAA
MM
JJ

 Date de début Date de fin

Remarques complémentaires au stage de recherche

L'admission est officielle lorsqu'elle est confirmée, par écrit, par le Registrariat.

Réservé au Registrariat

AAAA
MM
JJ

 Date Montant \$ Remarque

 Responsable N° d'acteur Initiales

3. Autorisation et signature

- J'ai pris connaissance du formulaire et des renseignements qu'il contient et je déclare que les renseignements fournis sont exacts et complets. Je m'engage à respecter les règlements de l'Université TÉLUQ.
- Je consens à ce que les renseignements nécessaires à la gestion des admissions relatifs à l'établissement présenté, et ceux sur la citoyenneté pour établir mes droits de scolarité, fassent l'objet d'une validation auprès du MEES.

 Signature AAAA MM JJ

Date

Réservé à l'approbation

 Signature de la direction du département ou du Service des études AAAA MM JJ

Date