

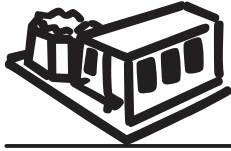
**UNIVERSITÉ
DE HEARST**
DEPUIS 1953

Hearst • Kapuskasing • Timmins

Bureau du registraire

Mobilité étudiante entrante Contrat d'études

| SECTION 1 – Renseignements personnels | |
|---|-----|
| Prénom | Nom |
| Date de naissance (aaaa/mm/jj) | |
| Nationalité | |
| Lieu de naissance (ville et pays) | |
| Adresse permanente | |
| Téléphone | |
| Courrier électronique personnel | |
| SECTION 2 – Université d'attache | |
| Nom de l'établissement | |
| Adresse complète de l'Université | |
| Nom de la personne responsable | |
| Courrier électronique | |
| Programme suivi par l'étudiant ou l'étudiante | |
| Diplôme en cours de préparation | |
| Combien de crédits aurez-vous obtenus avant d'arriver à l'Université de Hearst? | |



| SECTION 3 – Programme d'études prévu pendant le séjour | | |
|---|----------------|---------|
| COTE | TITRE DU COURS | CRÉDITS |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| TOTAL DES CRÉDITS | | |
| SECTION 4 – Signatures et attestations | | |
| « Je m'engage à réaliser le présent programme ou à obtenir les autorisations nécessaires avant de le modifier. » | | |
| Signature de l'étudiant ou de l'étudiante | | Date |
| « Nous confirmons que ce programme d'études est approuvé. » | | |
| Signature de la coordination pédagogique (établissement d'attache) Titre/Poste : | | Date |
| « Nous confirmons que ce programme d'études est approuvé. » | | |
| Signature de la coordination institutionnelle (établissement d'attache) Titre/Poste : | | Date |