



UNIVERSITÉ
DE HEARST
DEPUIS 1953

Hearst • Kapuskasing • Timmins

Secrétariat général

Demande au grade

Si vous avez l'intention de recevoir votre diplôme à la collation des grades, veuillez fournir tous les renseignements demandés ci-dessous. Veuillez signer le formulaire de demande et le retourner au secrétariat général :

- par la mi-août pour la cérémonie de l'automne
- par la fin janvier pour la cérémonie du printemps.

Notez : Assurez-vous que vos noms et prénoms sont écrits tels qu'ils doivent figurer sur votre diplôme. Votre diplôme sera imprimé dans la langue du programme que vous suivez.

| | | |
|---|------------------|-----------|
| Numéro du dossier : | Nom de famille : | Prénoms : |
| Notez : Écrire votre nom et prénom tels que vous voulez qu'ils figurent sur votre diplôme. | | |

| | |
|-----------------|--|
| Grade demandé : | S'agit-il d'un deuxième grade? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
|-----------------|--|

| | |
|----------------------|----------|
| Université de Hearst | Campus : |
|----------------------|----------|

| | |
|----------------------|---|
| Obtention du grade : | Année : <input type="checkbox"/> Printemps <input type="checkbox"/> Automne |
|----------------------|---|

| | |
|------------------|-----------|
| Spécialisation : | Majeure : |
|------------------|-----------|

| | |
|-----------------|---|
| Concentration : | Mineure : <small>Ce module apparaîtra uniquement sur le relevé de notes.</small> |
|-----------------|---|

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> J'assisterai à la collation des grades. | <input type="checkbox"/> Je recevrai mon grade « in absentia ». <small>Le diplôme me sera envoyé à mon adresse permanente.</small> |
|--|---|

| | |
|--|--------------------------------------|
| Adresse postale permanente : _____ _____ | Adresse actuelle : _____ _____ |
|--|--------------------------------------|

| | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Code postal : _____ Téléphone : _____ | Code postal : _____ Téléphone : _____ |
|---------------------------------------|---------------------------------------|

| | |
|-----------|-----------|
| Signature | Signature |
|-----------|-----------|