

ÉTUDES DE PREMIER CYCLE**ADMISSION SUR LA BASE D'EXPÉRIENCE****Documents requis**

- Frais de 50\$ (non remboursable) payable par chèque à l'ordre de l'UQAT, par carte de crédit, mandat poste ou argent comptant;
- Le formulaire de demande d'admission;
- Une copie du certificat de naissance;
- Un relevé de notes de vos dernières études, obligatoirement le relevé de notes du secondaire V;
- Une lettre d'attestation originale de l'employeur avec en-tête, couvrant une période minimale d'un an, décrivant les tâches effectuées;
- Un curriculum vitae.

ADMISSION POUR LE FINISSANT AU DEC**Documents requis**

- Frais de 50\$ (non remboursable) payable par chèque à l'ordre de l'UQAT, par carte de crédit, mandat poste ou argent comptant;
- Le formulaire de demande d'admission;
- Certificat de naissance si le DEC a été complété avant 2000.

N.B. Le DEC doit être complété avant le début de la session où l'admission est demandée*.

*S'il ne vous manque qu'un cours pour l'obtention du DEC, vous devrez fournir une lettre officielle d'attestation provenant de votre aide pédagogique individuel (API).

ADMISSION SUR LA BASE DU DEC OU L'ÉQUIVALENT**Documents requis**

- Frais de 50\$ (non remboursable) payable par chèque à l'ordre de l'UQAT, par carte de crédit, mandat poste ou argent comptant;
- Le formulaire de demande d'admission;
- Une copie du certificat de naissance si le DEC a été complété avant 2000;
- Un exemplaire du relevé de notes du programme complété.

ÉTUDES DE CYCLES SUPÉRIEURS**Documents requis**

- Frais de 50\$ (non remboursable) payable par chèque à l'ordre de l'UQAT, par carte de crédit, mandat poste ou argent comptant;
- Le formulaire de demande d'admission;
- Une copie du relevé de notes du programme complété (du baccalauréat pour le 2^e cycle, de la maîtrise pour le 3^e cycle);
- Une copie du certificat de naissance;
- Un texte d'au moins 300 mots dans lequel le candidat décrit ses réalisations et expose les motifs de sa candidature;
- Trois rapports d'évaluation du candidat. Ces rapports doivent nous parvenir dans les meilleurs délais. Le formulaire est disponible sur Internet au www.uqat.ca/rapportdevaluation;
- Un curriculum vitae.

À noter que d'autres pièces peuvent être exigées selon le programme. Contactez le Bureau du registraire pour plus d'information.

N'OUBLIEZ PAS DE SIGNER LE FORMULAIRE.

**HUMAINE
CRÉATIVE
AUDACIEUSE**



F. ADMISSION DEMANDÉE AUX CYCLES SUPÉRIEURS

JE DÉSIRE ENTREPRENDRE MES ÉTUDES AU TRIMESTRE : (UN SEUL CHOIX)

HIVER ÉTÉ AUTOMNE ANNÉE

JE POURSUIVRAI MES ÉTUDES À :

TEMPS COMPLET TEMPS PARTIEL

PROGRAMME COURT OU MICROPROGRAMME DIPLÔME D'ÉTUDES SUPÉRIEURES SPÉCIALISÉES (DESS) MAÎTRISE DOCTORAT

TITRE DU PROGRAMME : _____ CODE DE PROGRAMME : _____

JE DEMANDE LE STATUT SUIVANT AUX CYCLES SUPÉRIEURS :

ÉTUDIANT LIBRE AUDITEUR

SIGLE DU COURS :

SIGLE DU COURS :

G. CANDIDAT AUX CYCLES SUPÉRIEURS (2^e / 3^e CYCLE)

Si vous ne détenez pas de diplôme d'études universitaires, vous pouvez faire une demande d'admission sur la base d'expérience, passez à la section E.

ÉTUDES DE NIVEAU UNIVERSITAIRE ANTÉRIEURES À LA PRÉSENTE DEMANDE :

Diplôme de niveau universitaire

PROGRAMME OU SPÉCIALISATION _____

NOM DU DIPLÔME _____

LE DIPLÔME EST : À OBTENIR OBTENU DATE D'OBTENTION : MOIS ANNÉE

ÉTABLISSEMENT OÙ VOUS AVEZ POURSUIVI VOS ÉTUDES EN VUE DE L'OBTENTION DE CE DIPLÔME _____

H. RAPPORT D'ÉVALUATION (section réservée pour les candidats aux cycles supérieurs)

Indiquez le nom des trois personnes auxquelles vous avez demandé de préparer un rapport d'évaluation (formulaire disponible au Bureau du registraire ou sur uqat.ca/rapportdevaluation).

NOM

1 : _____
2 : _____
3 : _____

ADRESSE

Avez-vous demandé à un professeur de diriger votre mémoire ou votre thèse? NON OUI → NOM : _____

INDIQUEZ LE DOMAINE DE RECHERCHE PROJETÉ : _____

I. SIGNATURE

Pour que nous soyons en mesure de traiter votre demande d'admission, vous devez obligatoirement signer la présente autorisation :

1. Je déclare avoir pris connaissance des renseignements contenus dans ce formulaire et plus particulièrement de la section portant sur la protection des renseignements personnels. J'affirme qu'au meilleur de ma connaissance, les renseignements donnés ci-dessus et dans les documents ci-joints sont exacts et complets. J'autorise les établissements d'enseignement que j'ai fréquentés ainsi que le ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport (MELS) à transmettre par l'entremise de la Conférence des recteurs et des principaux des universités du Québec (CREPUQ), mes résultats scolaires à l'Université du Québec en Abitibi-Témiscamingue. J'autorise également l'Université du Québec en Abitibi-Témiscamingue à transmettre à la CREPUQ les renseignements nécessaires à la gestion des admissions et à la reproduction de statistiques qui pourraient requérir le couplage des fichiers d'établissements. Je note que l'Université du Québec en Abitibi-Témiscamingue transmettra les renseignements nécessaires à la création et à la validation du code permanent au MELS en vertu d'une entente autorisée par la Commission d'accès à l'information. Les données nominatives fournies sont susceptibles de faire l'objet de la part du MELS d'une vérification auprès du directeur de l'état civil du Québec. Je note également qu'en vertu de la loi fédérale sur la statistique, l'Université du Québec en Abitibi-Témiscamingue transmettra à Statistique Canada les renseignements nécessaires à la production de données statistiques.

2. J'autorise que les renseignements nécessaires à la gestion des admissions, relatifs à l'établissement fréquenté et ceux sur la citoyenneté pour établir mes droits de scolarité, puissent faire l'objet d'une validation auprès du MELS.

3. Je m'engage à utiliser l'adresse courriel fournie par l'UQAT pendant toute la durée de mes études. Je reconnais être informé de cette obligation et que l'UQAT, ses directions, services, professeurs et chargés de cours n'utiliseront aucune autre adresse courriel pour communiquer avec moi.

4. J'accepte, une fois diplômé, d'être inscrit automatiquement et sans frais à l'Association des diplômés de l'UQAT afin de recevoir les avantages et les informations relatives à celle-ci.

5. J'autorise l'UQAT à transmettre à la Fondation de l'UQAT, afin de lui permettre de communiquer avec moi, mes adresses postale et électronique, mon ou mes numéros de téléphone, mon statut (temps plein ou partiel) et mon programme d'études.

X

Signature du candidat, de la candidate _____

Date _____

J. DÉCLARATION DE L'ÉTUDIANT EN SITUATION D'HANDICAP

Si vous êtes en situation de handicap (physique, moteur, organique, troubles d'apprentissage, dyslexie ou autres), veuillez nous l'indiquer afin que nous puissions vous offrir un service d'aide qui conviendra à la poursuite de vos études. Vous pouvez nous contacter à l'adresse courriel suivante anne.beaulieu@uqat.ca ou au 819-762-0971 poste 2510

Type d'handicap : _____

H. MODE DE PAIEMENT

Libeller au nom de l'UQAT CHÈQUE MANDAT POSTE Montant du paiement : (_____)

Carte de crédit : VISA MASTER CARD N° DE CARTE _____

DATE D'EXPIRATION : MOIS ANNÉE

Signature (obligatoire) _____

R É S É R V É

CODE DE DÉCISION

REMARQUE(S)

REMARQUE RELATIVE À LA DÉCISION _____

REMARQUES RELATIVES À LA DEMANDE D'ADMISSION

SIGNATURE DU RESPONSABLE DU PROGRAMME _____

DATE _____

INTÉGRATION DOUBLE ADMISSION

