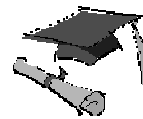


DEMANDE D'ATTESTATION DE DIPLÔME



Nom de l'étudiant(e) : _____

Numéro d'identification : A _____

Date de naissance : _____

Diplôme : Obtenu Si obtenu, en quelle année ? _____

Prévu Si prévu, pour quand ? _____

Sanctionné

Est-ce que vous avez obtenu plusieurs diplômes ? Oui Non

Si oui, pour quel diplôme voulez-vous l'attestation ? _____

Est-ce que vous viendrez chercher l'attestation au Registrariat? Oui Non

Sinon, veuillez nous fournir le nom et l'adresse complète du destinataire.

Signature de l'étudiant(e)

Date

NOTE : Un délai minimum de 2 jours ouvrables est requis pour répondre à la demande.

Réservé au Registrariat / Comptoir de services

_____ x 5 \$ (par attestation / par diplôme)

Montant à payer : _____ \$ Montant payé : _____ \$

Fait par : _____

- Comptant
- Débit
- Chèque
- Visa
- M/C
- Amex