

UNIVERSITÉ DE MONCTON
EDMUNDSTON – MONCTON - SHIPPAGAN

FORMULAIRE DE TRANSFERT DE CAMPUS

Nom: _____ Matricule: _____
Date de naissance: _____

1^{ère} PARTIE

Présentement je suis inscrit-e au : UMCE UMCS UMCM

Programme suivi cette année : _____ Année de cours : _____

Je désire m'inscrire au : UMCE UMCS UMCM

Pour la session :
 d'automne 20____ ou d'hiver 20____

Programme demandé :
Le même ou Nom du programme complet : _____ -

Date de la demande

Signature de l'étudiant ou l'étudiante

2^e PARTIE

RECOMMANDATION DU COMITÉ D'ADMISSION:

Le Comité recommande: l'admission DÉFINITIVE en _____ année
 l'admission ANTICIPÉE en _____ année
 l'admission CONDITIONNELLE en _____ année
 le REFUS (précisez la raison dans les remarques ci-dessous)
 de porter ce nom sur la liste d'ATTENTE
 de DIFFÉRER la décision

Autre(s) remarque(s) (décrire brièvement): _____

Date

Signature d'une personne autorisée