



## FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADMISSION ÉTUDES À TEMPS PARTIEL

### LIRE ATTENTIVEMENT

1. Ce formulaire sert à faire une demande d'admission aux programmes à temps partiel à l'Université de Moncton.
2. Toutes les questions doivent être répondues.
3. Vous pouvez télécharger et remplir ce formulaire électroniquement ou l'imprimer et le remplir au stylo. Écrivez de façon lisible, préférablement en caractères d'imprimerie. Appuyez fermement sur le stylo. N'écrivez pas dans les espaces réservés.
4. Documents requis pour faire la demande d'admission :
  - Formulaire de demande d'admission.
  - Une copie officielle du dossier collégial ou universitaire, le cas échéant, sauf pour les anciens de l'Université de Moncton. (Le relevé officiel doit être transmis au bureau de l'Éducation permanente par la direction de l'établissement fréquenté.)
5. Paiement pour la demande d'admission :
  - En ligne, par téléphone ou en personne auprès de votre institution financière.
  - Par téléphone au (506) 858-4121 avec une carte de crédit.
  - Par carte de débit et crédit, chèque, traite bancaire, mandat-poste ou argent comptant à nos bureaux :
    - Candidats canadiens : 60 \$
    - Candidats de l'international : 160 \$

### IMPORTANT

Veillez vérifier si votre programme exige des documents supplémentaires à votre demande d'admission. Seuls les dossiers complets seront étudiés.

### LE FORMULAIRE DÛMENT REMPLI DOIT ÊTRE EXPÉDIÉ À

**CAMPUS D'EDMUNDSTON**  
Université de Moncton  
Éducation permanente

Pavillon Simon-Larouche, local PSL211  
165, boulevard Hébert  
Edmundston (N.-B.) E3V 2S8 CANADA  
Téléphone : (506) 737-5080  
Télécopieur : (506) 737-5373  
[formationcontinueUMCE@umce.ca](mailto:formationcontinueUMCE@umce.ca)  
[www.umoncton.ca/formationcontinue](http://www.umoncton.ca/formationcontinue)

**CAMPUS DE MONCTON**  
Université de Moncton  
Éducation permanente

Pavillon Pierre-Amand-Landry, local 117  
9, rue Sainte-Croix  
Moncton (N.-B.) E1A 3E9 CANADA  
Téléphone : (506) 858-4121  
Télécopieur : (506) 858-4480  
[formationcontinue@umoncton.ca](mailto:formationcontinue@umoncton.ca)  
[www.umoncton.ca/formationcontinue](http://www.umoncton.ca/formationcontinue)

**CAMPUS DE SHIPPAGAN**  
Université de Moncton  
Éducation permanente

218, boulevard J.-D.-Gauthier  
Shippagan, (N.-B.) E8S 1P6 CANADA  
Téléphone : (506) 336-3452  
Télécopieur : (506) 336-3478  
[formationcontinueUMCS@umcs.ca](mailto:formationcontinueUMCS@umcs.ca)  
[www.umoncton.ca/formationcontinue](http://www.umoncton.ca/formationcontinue)



## 1. IDENTIFICATION

**Genre\***  H  F  X

Nom de famille

Prénoms usuels

Nom de famille à la naissance

Adresse complète

**Langue maternelle**

**Statut au Canada**

Français

Citoyen(ne) canadien(ne)

Anglais

Résident(e) permanent(e)

Autre (Spécifiez)

Permis de séjour pour  
étudier et détenteur  
d'un visa

Ville

Province

Code postal

Téléphone (Indicatif et numéro)

Numéro d'assurance sociale (résident du Canada seulement)

Télécopieur (Indicatif et numéro)

Date de naissance (JJ/MM/AAAA)

Courrier électronique

**Autochtone Première Nations (statut ou non),  
Métis ou Inuit**

Oui

Non

Préfère ne pas répondre

Citoyenneté (si autre que canadienne)

Lieu de naissance (pays)

## 2. ANTÉCÉDENTS SCOLAIRES

Avez-vous déjà fréquenté  
l'Université de Moncton?

Si oui, indiquez l'année de  
votre dernière inscription

Campus

Numéro matricule ou  
numéro d'identification (NI)

Oui  Non

(AAAA)

(AAAA)

Avez-vous fait vos études secondaires en français?

Oui  Non

Études collégiales ou universitaires antérieures – Commencez par le dernier établissement d'enseignement fréquenté :

**Nom et lieu des établissements d'enseignement**

**Années d'études**

**Diplôme obtenu ou niveau atteint**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 3. ADMISSION DEMANDÉE

Admission demandée pour l'année : \_\_\_\_\_  
(AAAA)

Programme demandé : \_\_\_\_\_

## 4. SIGNATURE

J'affirme qu'au meilleur de ma connaissance, les renseignements donnés ci-dessus sont exacts. Je m'engage à observer les règlements de l'Université de Moncton.

J'accepte que mes coordonnées soient ajoutées à la liste d'envoi de l'Éducation permanente afin de recevoir de l'information au sujet des cours et des programmes crédités, ainsi que des activités de perfectionnement professionnel.

Date (JJ/MM/AAAA)

Signature de la candidate ou du candidat



**SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION**

**Le comité d'admission recommande :**

- L'admission définitive
- L'admission anticipée
- L'admission conditionnelle
- Le refus
- De porter ce nom sur une liste d'attente
- De différer la décision

**Session :**

- Automne
- Hiver
- Printemps/Été

**Remarque :**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Date (JJ/MM/AAAA)

\_\_\_\_\_  
Signature