



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 la Formation continue 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

Veuillez 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
Formation continue

Pavillon Simon-Larouche, local 211
165, boulevard Hébert
Edmundston (N.-B.) E3V 2S8 CANADA
Téléphone : (506) 737-5080
Télécopieur : (506) 737-5373
csa@umoncton.ca
www.umoncton.ca/formationcontinue

CAMPUS DE MONCTON
Université de Moncton
Formation continue

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
www.umoncton.ca/formationcontinue

CAMPUS DE SHIPPAGAN
Université de Moncton
Formation continue

Pavillon Irène-Léger, local 111
218, boulevard J.-D.-Gauthier
Shippagan, (N.-B.) E8S 1P6 CANADA
Téléphone : (506) 336-3452
Télécopieur : (506) 336-3478
formationcontinueUMCS@umoncton.ca
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)

A _____

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 la Formation continue 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