



UNIVERSITÉ DE MONCTON
CAMPUS DE MONCTON

DEMANDE D'ATTESTATION DE RÉADMISSION

Nom complet de l'étudiant (e) : _____

Numéro d'identification (NI) : _____ Date de naissance (jj/mm/aaaa) : _____

Numéro de téléphone _____

Pour quelle session demandez-vous cette attestation?

- | | |
|--|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Printemps/été | Quelle année? _____ |
| <input type="checkbox"/> Automne | Quelle année? _____ |
| <input type="checkbox"/> Hiver | Quelle année? _____ |

Pour les étudiants internationaux, voulez vous qu'on inscrive la durée de votre programme actuel et la date prévue pour l'obtention du diplôme? Oui Non

Est-ce que vous allez récupérer votre copie en personne au comptoir de services du Centre étudiant (local 115)? Oui Non

Si vous avez répondu **NON** à la question précédente, veuillez nous fournir de quelle façon l'attestation doit être expédiée :

Par la poste : (nom et adresse complète du destinataire)

Par télécopieur : _____
Nom de la personne _____ Numéro du télécopieur _____

Veillez noter qu'un délai minimum de 3 jours ouvrables est requis pour traiter votre demande. L'attestation sera disponible à compter de 14 h 30, trois jours suivant la demande.

Date

Signature de l'étudiant(e)

Veillez remettre ce formulaire signé par courriel à admission.cdem@umoncton.ca, par télécopie au 858-4544 ou en personne au comptoir de services du Centre étudiant (local 115).