

DEMANDE D'ADMISSION APPLICATION FOR ADMISSION

(PRIÈRE D'ÉCRIRE EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE / PLEASE PRINT)



223, Main, Ottawa (Ontario) CANADA K1S 1C4
www.ustpaul.ca

BUREAU DE L'ADMISSION ET DU RECRUTEMENT ADMISSIONS AND RECRUITMENT OFFICE

POUR QUELLE SESSION DEMANDEZ-VOUS L'ADMISSION?
FOR WHICH SESSION ARE YOU APPLYING FOR ADMISSION? ➔

AUTOMNE
FALL

HIVER
WINTER

PRINTEMPS
SPRING

ÉTÉ
SUMMER

ANNÉE / YEAR

N° D'ÉTUDIANT-E / STUDENT NO.

M. MME. MLLE
MR. MRS. MISS

NOM DE FAMILLE / SURNAME

PRÉNOMS / GIVEN NAMES

NOM DE FAMILLE ANTÉRIEUR (S'IL Y A LIEU) / PREVIOUS SURNAME (IF APPLICABLE)

DATE DE NAISSANCE / DATE OF BIRTH

NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIAL * OPTIONNEL
SOCIAL INSURANCE NUMBER * OPTIONAL

ADRESSE DU DOMICILE PERMANENT / PERMANENT HOME ADDRESS

N° ET RUE / NO. AND STREET APP. / APT.

VILLE / CITY PROVINCE

PAYS / COUNTRY CODE POSTAL / POSTAL CODE

MAISON N° DE TÉL. / HOME TEL. NO. TRAVAIL N° DE TÉL. / WORK TEL. NO.

CELLULAIRE N° DE TÉL. / CELLULAR TEL. NO. COURRIEL / EMAIL

SEXE / SEX

H MASCULIN MALE F FÉMININ FEMALE

ÉTAT CIVIL / MARITAL STATUS

1 CÉLIBATAIRE SINGLE 2 MARIÉ-E MARRIED 9 AUTRE OTHER

LANGUE MATERNELLE / MOTHER TONGUE

FRA FRANÇAIS FRENCH ANG ANGLAIS ENGLISH AUTRE, PRÉCISEZ : OTHER, SPECIFY:

LANGUE DE CORRESPONDANCE / CORRESPONDENCE LANGUAGE

F FRANÇAIS FRENCH E ANGLAIS ENGLISH

EN QUELLE LANGUE AIMERIEZ-VOUS FAIRE VOS ÉTUDES?
PREFERRED LANGUAGE OF INSTRUCTION?

F FRANÇAIS FRENCH E ANGLAIS ENGLISH

PLUS PROCHE PARENT / NEXT OF KIN

NOM DE FAMILLE ET PRÉNOM DU PLUS PROCHE PARENT / SURNAME AND GIVEN NAMES OF NEXT OF KIN LIEN DE PARENTÉ / RELATIONSHIP

ADRESSE DU PLUS PROCHE PARENT / ADDRESS OF NEXT OF KIN N° DE TÉL. / TEL. NO.

STATUT AU CANADA / STATUS IN CANADA

PAYS DE NAISSANCE / COUNTRY OF BIRTH PAYS DE CITOYENNETÉ / COUNTRY OF CITIZENSHIP

SI NON-CANADIEN-NE, INDIQUEZ LA DATE D'ENTRÉE AU CANADA / IF NON-CANADIAN, INDICATE DATE OF ARRIVAL IN CANADA

ANNÉE / YEAR MO.

ADRESSE POSTALE / MAILING ADDRESS

MÊME QUE CI-DESSUS / SAME AS ABOVE OU / OR ➔ N° ET RUE / NO. AND STREET APP. / APT.

VILLE / CITY PROVINCE

PAYS / COUNTRY CODE POSTAL / POSTAL CODE

MAISON N° DE TÉL. / HOME TEL. NO. DATE À LAQUELLE L'ADRESSE POSTALE NE SERA PLUS VALIDE / DATE AT WHICH MAILING ADDRESS WILL NO LONGER BE VALID

ANNÉE / YEAR MO. JR. / DAY

QUEL SERA VOTRE STATUT AU MOMENT DE L'INSCRIPTION?
WHAT WILL BE YOUR STATUS AT THE TIME OF REGISTRATION?

R RÉSIDENT-E PERMANENT-E / PERMANENT RESIDENT P PERMIS DE SÉJOUR (VISA D'ÉTUDES) / STUDENT AUTHORIZATION (STUDENT VISA) D VISA DIPLOMATIQUE / DIPLOMATIC VISA

F RÉFUGIÉ-E AU TERME DE LA CONVENTION / CONVENTION REFUGEE A AUTRE : / OTHER: PRÉCISEZ / SPECIFY

COMMENT AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DE L'UNIVERSITÉ SAINT-PAUL?
HOW DID YOU HEAR OF SAINT PAUL UNIVERSITY?

À QUEL PROGRAMME ÉTIEZ-VOUS ALORS INSCRIT-E?
IN WHICH PROGRAM WERE YOU THEN REGISTERED?

AVEZ-VOUS DÉJÀ SOUMIS UNE DEMANDE D'ADMISSION OU ÉTUDIÉ À L'UNIVERSITÉ SAINT-PAUL?
HAVE YOU PREVIOUSLY APPLIED FOR ADMISSION OR STUDIED AT SAINT PAUL UNIVERSITY?

NON / NO

OUI / YES ➔

ANNÉE / YEAR

DONNÉES D'ADMISSION / ADMISSION DATA

ÉTUDES DE 1^{er} CYCLE / Undergraduate Studies

FACULTÉ / FACULTY PROGRAMME / PROGRAM

CLASSIFICATION STATUT / STATUS (* Voir directives à l'endos du présent formulaire / See procedures on the back of this form)

TC TEMPS COMPLET FULL-TIME TP TEMPS PARTIEL PART-TIME

RÉGULIER-ÈRE REGULAR * SPÉCIAL-E SPECIAL * AUDITEUR-TRICE AUDITOR *

CERTIFICAT CERTIFICATE BACCALAURÉAT BACCALAUREATE

DEMANDEZ-VOUS L'ADMISSION À TITRE DE CANDIDAT-E ADULTE? / ARE YOU APPLYING AS A MATURE APPLICANT? OUI YES NON NO

ÉTUDES DE 2^e/3^e CYCLES / Graduate Studies

FACULTÉ / FACULTY DOMAINE DE SPÉCIALISATION / AREA OF SPECIALIZATION

CLASSIFICATION

TC TEMPS COMPLET FULL-TIME TP TEMPS PARTIEL PART-TIME

MAÎTRISE SANS THÈSE / MASTER WITHOUT THESIS MAÎTRISE AVEC THÈSE / MASTER WITH THESIS DOCTORAT DOCTORATE

CPE LICENCE LICENTIATE CERTIFICAT CERTIFICATE

ÉTUDES ANTÉRIEURES / PREVIOUS STUDIES

UNIVERSITÉ, COLLÈGE et/ou ÉCOLE SECONDAIRE FRÉQUENTÉS / UNIVERSITY, COLLEGE and/or SECONDARY SCHOOL ATTENDED (Start with most recent studies)

ENDROIT / LOCATION CLASSIFICATION GRADE OBTENU / DEGREE COMPLETED ANNÉE D'OBTENTION / YEAR OBTAINED ANNÉES UNIVERSITAIRES ACADEMIC YEARS

DE / FROM À / TO

TEMPS COMPLET FULL-TIME TEMPS PARTIEL PART-TIME

TEMPS COMPLET FULL-TIME TEMPS PARTIEL PART-TIME

TEMPS COMPLET FULL-TIME TEMPS PARTIEL PART-TIME

EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE / WORK EXPERIENCE

EMPLOYEUR (Commencez par le plus récent) / EMPLOYER (Start with most recent)

ENDROIT / LOCATION DE / FROM À / TO FONCTION OCCUPATION

FRAIS D'ADMISSION REÇUS / ADMISSION FEES RECEIVED \$

DATE PAR / BY

JE CERTIFIE QUE LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS CI-DESSUS SONT COMPLETS ET EXACTS, INCLUANT MA DÉCLARATION DE CITOYENNETÉ ET DE STATUT AU CANADA. TOUTE FAUSSE DÉCLARATION ENTRAÎNERA L'ANNULATION DE MON ADMISSION OU DE MON INSCRIPTION, À LA DISCRÉTION DE L'UNIVERSITÉ. J'ACCEPTÉ D'OBSERVER TOUS LES RÈGLEMENTS DE L'UNIVERSITÉ SAINT-PAUL.

I CERTIFY THAT ALL STATEMENTS ON THIS APPLICATION ARE CORRECT AND COMPLETE, INCLUDING MY DECLARATION OF CITIZENSHIP AND STATUS IN CANADA. I UNDERSTAND THAT IF MY ADMISSION OR REGISTRATION IS BASED ON FALSE INFORMATION IT IS SUBJECT TO CANCELLATION AT THE SOLE DISCRETION OF THE UNIVERSITY. I AGREE TO ABIDE BY ALL REGULATIONS OF SAINT PAUL UNIVERSITY.

J'ACCEPTÉ / I ACCEPT

SIGNATURE / CANDIDAT-E / APPLICANT ÉLECTRONIQUE / ELECTRONIC

ANNÉE / YEAR MO. JR. / DAY