

N.B. : Dans le présent document, le genre non marqué, quand il est employé pour désigner des personnes, renvoie aussi bien à des femmes qu'à des hommes.

NOTE: In this document, masculine pronouns are used when no gender indicated.

ÉTUDES EN COURS | CURRENT STUDIES

Programme Program		Professeur responsable du programme d'études Professor responsible for program of study	
<input type="checkbox"/> Majeure Major :	▶		
<input type="checkbox"/> Mineure Minor :	▶		
Grade postulé Degree sought		Date prévue de l'obtention du diplôme Expected date of graduation	

PROGRAMMES D'ÉCHANGES 20 – 20 | EXCHANGE PROGRAMS 20 – 20

Nom de l'établissement d'accueil Name of host institution		Trimestre d'études Study period / Term	
Votre choix Your choice	<input type="checkbox"/> Automne Fall		ou/or et/and
		<input type="checkbox"/> Hiver Winter	

CHOIX DE COURS À L'UNIVERSITÉ D'ACCUEIL (10 COURS) | COURSE CHOICES AT THE HOST UNIVERSITY (10 COURSES)

Niveau Level	Code et titre du cours Course code and title	# ECTS ou/or autres/others	Crédits USP SPU units	Titre du cours équivalent à l'USP Course title equivalent at SPU

Prière d'inclure la description des cours choisis en **annexe** de ce formulaire.
Please include the description of the courses chosen as an **appendix** to this form.

Revu par la conseillère aux études (1^{er} cycle ou cycles supérieurs) :

Reviewed by the academic advisor (undergraduate or graduate studies):

DATE	SIGNATURE – CONSEILLÈRE AUX ÉTUDES ACADEMIC ADVISOR
<input type="text"/> <small>ANNÉE YEAR / MO. / JR. DAY</small>	<input type="text"/>

Approuvé par le directeur de votre programme :

Approved by your program director:

DATE	SIGNATURE – DIRECTEUR DE PROGRAMME PROGRAM DIRECTOR
<input type="text"/> <small>ANNÉE YEAR / MO. / JR. DAY</small>	<input type="text"/>

Je soumetts ma candidature au programme d'échange de l'Université Saint-Paul :

I submit my application to the Saint Paul University Exchange Program:

En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations qui y sont inscrites soient utilisées dans le cadre de mes études à l'Université Saint-Paul.

By submitting this form, I agree that the information provided will be used in the context of my studies at Saint Paul University.

J'ACCEPTÉ | I AGREE

DATE	SIGNATURE – ÉTUDIANT STUDENT
<input type="text"/> <small>ANNÉE YEAR / MO. / JR. DAY</small>	<input type="text"/>

DOCUMENTS À JOINDRE À CE FORMULAIRE | DOCUMENTS TO ATTACH TO THIS FORM

1. Relevé de notes officiel de l'Université Saint-Paul
 2. Annexe – description des cours (p. 4)
- Si requises
3. Preuve de compétence linguistique
 4. Lettre de recommandation
 5. Une photo (format passeport, JPEG ou PNG)

Veuillez expédier cette demande dûment remplie et signée par courriel à l'adresse international@ustpaul.ca.

Bureau International, Université Saint-Paul
223, rue Main
Ottawa (Ontario) K1S 1C4 CANADA

1. Official transcript from Saint Paul University
 2. Appendix – course descriptions (p. 4)
- If required
3. Proof of language proficiency
 4. Letter of recommendation
 5. Photo (passport style, JPEG or PNG)

Return this application, duly completed and signed, by email to international@ustpaul.ca.

International Office, Saint Paul University
223 Main Street
Ottawa, ON K1S 1C4 CANADA

