

**Demande de permission pour s'inscrire à un ou des cours dans un autre établissement**  
**ÉCOLE TECHNIQUE ET PROFESSIONNELLE**  
**ÉCOLE DES SCIENCES INFIRMIÈRES ET DES ÉTUDES DE LA SANTÉ**

**Frais : 79,25 \$ par demande.**

Paielement à la Direction des finances

**Veuillez remplir une demande par établissement et par session.**

**Le traitement de votre demande peut prendre quelques semaines, surtout s'il s'agit de cours offerts ailleurs qu'à l'Université du Manitoba.**

Numéro étudiant(e) USB\* : \_\_\_\_\_ \* Champs obligatoires.

Nom\* : \_\_\_\_\_ Prénom(s)\* : \_\_\_\_\_

Adresse\* : \_\_\_\_\_  
numéro et nom de la rue, appartement ou bâtiment ou case postale (si applicable)

Ville\* : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

Code postal\* : \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone\* : \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement où vous désirez suivre un ou des cours\* : \_\_\_\_\_

Adresse\* : \_\_\_\_\_  
numéro et nom de la rue

Ville\* : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

Code postal\* : \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Dans quelle session de l'Université de Saint-Boniface prévoyez-vous suivre ce ou ces cours\*?

Session automne (sept. à déc.)  Session hiver (janv. à avr.)  Session été (mai à août)

À quel programme êtes-vous inscrit(e) à l'Université de Saint-Boniface\*? \_\_\_\_\_

La session de votre dernière inscription\* (ex : hiver 2016) : \_\_\_\_\_

Si vous êtes en Administration des Affaires, quelle est votre option? \_\_\_\_\_

SUITE AU VERSO

**Veillez fournir les renseignements suivants sur les cours auxquels vous voulez vous inscrire à établissement indiqué à la page précédente.**

1. Titre du cours demandé : \_\_\_\_\_ Cote du cours : \_\_\_\_\_

Date de début : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Date de fin : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 jour mois année jour mois année

2. Titre du cours demandé : \_\_\_\_\_ Cote du cours : \_\_\_\_\_

Date de début : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Date de fin : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 jour mois année jour mois année

3. Titre du cours demandé : \_\_\_\_\_ Cote du cours : \_\_\_\_\_

Date de début : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Date de fin : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 jour mois année jour mois année

Commentaires : \_\_\_\_\_

- Je comprends que je dois avertir le Registrariat lorsque ma note finale est disponible.
- Je dois fournir au Registrariat un relevé de notes officiel pour les cours suivis ailleurs qu'à l'Université du Manitoba afin que les notes soient versées à mon dossier de l'ETP ou ESIES.

\_\_\_\_\_  
 Signature de l'étudiant ou de l'étudiante\*

\_\_\_\_\_  
 Date\*

\_\_\_\_\_  
 Signature du coordonnateur ou de la coordonnatrice\*

\_\_\_\_\_  
 Date\*

À être complété par le coordonnateur ou la coordonnatrice					
Cours demandés		Équivalence du cours à l'ETP ou l'ESIES		Autorisé oui/non	Initiales du coord.
Cote du cours	Titre du cours	Cote du cours	Titre du cours		