

DEMANDE DE RELEVÉ DE NOTES OFFICIEL

(À remplir par l'étudiante ou l'étudiant qui fait la demande)

ÉCOLE TECHNIQUE ET PROFESSIONNELLE**ÉCOLE DES SCIENCES INFIRMIÈRES ET DES ÉTUDES DE LA SANTÉ****À REMETTRE à la Direction des finances avec le paiement**Université de Saint-Boniface
200, avenue de la Cathédrale
Winnipeg (Manitoba) R2H 0H7
finances@ustboniface.ca**- AVIS AUX ÉTUDIANTES ET AUX ÉTUDIANTS -****LES ÉTUDIANTS DONT LE STATUT EST EN SUSPENSION DE SERVICE NE POURRONT PAS RECEVOIR DE RELEVÉ.**

Numéro d'étudiant* : _____ * Champs obligatoires.

USB* : _____

École ou Programme d'études* : _____

Nom de famille* (ou ancien nom de famille le cas échéant) : _____

Prénom(s)* : _____

Date de naissance* : _____

N° et rue* : _____

N° app., Bât : _____ Case postale : _____

Ville* : _____ Province : _____

Code postal* : _____ Pays : _____

Adresse électronique* : _____

Téléphone : _____

Veillez indiquer quand vous aimeriez recevoir votre relevé* :

-
- Immédiatement
-
-
- Après la remise de mon diplôme en juin 20____

FRAIS* : 15,25 \$ PAR RELEVÉ.

Aucun relevé ne sera traité avant que les frais ne soient acquittés.

-
- Argent comptant (en personne seulement au bureau 1322)
-
-
- Chèque à l'ordre de l'USB
-
-
- Interac e-Transfer
-
-
- Paiement en ligne
-
-
- VISA
-
- MasterCard

Envoyez un virement Interac (Interac e-Transfer) à l'adresse courriel finances@ustboniface.ca ou effectuez un [paiement en ligne](#) par l'entremise de votre établissement financier. Pour payer par carte de crédit, communiquez avec la Direction des finances du lundi au vendredi de 8 h 30 à 16 h 30 au 204-237-1818 poste 309 ou en personne au bureau 1322.

NOTE : Veuillez allouer une période de **cing (5) jours ouvrés** pour le traitement de votre demande à partir de la réception de la validation de votre paiement par les finances. En période occupée, le délai de traitement peut être plus long. Merci de votre compréhension.**Nombre de relevés demandés* :** _____**Options de ramassage et d'envoi* :**

(Cochez uniquement une option)

-
- En personne au Registrariat (local 1113)

OU

-
- Envoi gratuit par la poste (Service simple Canada Post)
-
- (Remplir les renseignements pour l'envoi au verso)

Le Registrariat de l'Université de Saint-Boniface décline toute responsabilité quant aux problèmes d'envoi si les coordonnées fournies sont incorrectes.

SIGNATURE* : _____

DATE* : _____

Vérifiez que les adresses sont complètes (exemple : numéros de rue, appartement, bâtiment, le code postal, etc.). Si ces relevés doivent être envoyés à une autre université, assurez-vous que le destinataire est identifié (exemple : Bureau des admissions, Registrariat, Études postsecondaires, nom de la personne contact, etc.).

Toute consigne supplémentaire quant à l'envoi, telle une date limite de réception ou une manutention spéciale, doit être indiquée à chaque entrée ci-dessous.

Le Registrariat de l'Université de Saint-Boniface décline toute responsabilité quant aux problèmes d'envoi si les coordonnées fournies sont incorrectes.

Renseignements pour l'envoi

Quantité

_____ Nom-prénoms / organisme : _____
Adresse : _____
Ville/Province : _____ Code postal : _____
Pays : _____

_____ Nom-prénoms / organisme : _____
Adresse : _____
Ville/Province : _____ Code postal : _____
Pays : _____

_____ Nom-prénoms / organisme : _____
Adresse : _____
Ville/Province : _____ Code postal : _____
Pays : _____

_____ Nom-prénoms / organisme : _____
Adresse : _____
Ville/Province : _____ Code postal : _____
Pays : _____