**Demande d’émission d’un diplôme de maîtrise par cumul**

**Identification du requérant**

|  |  |
| --- | --- |
| CODE PERMANENT : | |
| NOM DE FAMILLE : | PRÉNOM USUEL : |

**Adresse permanente du requérant**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NUMÉRO CIVIQUE : | RUE : | APPARTEMENT : |
| MUNICIPALITÉ : | PROVINCE : | CODE POSTAL : |
| PAYS : | COURRIEL : | TÉLÉPHONE : |

**Renseignements pour fins d’émission du diplôme de maîtrise par cumul**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom des programmes complétés (ou en cours)**  **(DESS et PC)** | Nombre de crédits | Date d’obtention du diplôme et université qui l’a décerné |
| 1- |  |  |
| 2- |  |  |

**Si vous avez un DESS (30 crédits) et un PC (15 crédits), veuillez ne pas remplir cette section. Ces renseignements sont nécessaires, si vous avez un agencement de cours de deuxième cycle.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sigle et titre du cours** | Nombre de crédits | Trimestre où le cours a été suivi |
| 1- |  |  |
| 2- |  |  |
| 3- |  |  |
| 4- |  |  |
| 5- |  |  |

**IMPORTANT :**

* Les cours suivis hors programme à l’intérieur d’un programme ne peuvent assurer l’admission au 2e programme menant à l’obtention d’une maîtrise par cumul. L’étudiant doit respecter les conditions d’admission de chacun des programmes en question.
* Les cours d’un programme menant à l’obtention de la maîtrise par cumul ne peuvent avoir été suivis au-delà d’une période de 10 ans.
* Pour plus d’information au niveau règlementaire : voir les articles 27 et 431 du Règlement des études de cycles supérieurs
* Pour un programme court de deuxième cycle terminé dans une autre université, l’étudiant doit fournir un relevé de notes officiel.
* Des frais d’admission sont exigés pour la demande d’émission d’un diplôme de maîtrise par cumul.

**Certification**

Je, soussigné(e), reconnais avoir pris connaissance du message précédent et être soumis(e) à la règlementation de l’Université du Québec à Trois-Rivières. Je m’engage à respecter ses règlements et ses décisions. Je certifie l’authenticité des renseignements fournis.

Signature du requérant :      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date