



FORMULAIRE POUR LE CERTIFICAT/DIPLÔME

Compléter et déposer au bureau du registraire (310) ou envoyer par courriel au registraire@udominicaine.ca

Nom : _____ Date : _____

Numéro d'étudiant : _____

Courriel : _____

Programme : _____

Diplôme

Nom désiré sur le diplôme : _____

(Si le nom est différent dans nos dossiers, une identification du gouvernement peut être demandée).

Langue du diplôme

Français :

Anglais :

Latin* :

*N.B. : Veuillez noter que si vous demandez votre diplôme en latin, seulement une copie peut vous être remise. Si un futur employeur demande le diplôme dans une autre langue, il sera votre responsabilité de le faire traduire par un professionnel. Si vous désirez votre diplôme dans une autre langue, vous devez nous retourner l'original et payer le frais de duplication de diplôme.

Section réservée à l'administration

Confirmation d'achèvement (réussite du programme d'études) : oui non

Émission du certificat/diplôme autorisé : oui non

Doyen

Date