



TRANSFER APPLICANTS FORM FORMULAIRE DES ÉTUDIANTS TRANSFÉRÉS

FOR APPLICANT USE À REMPLIR PAR LE CANDIDAT

Family Name Nom de Famille _____ **First Name** Prénom _____

Father's Name Nom du Père _____ **Mother's Maiden Name** Nom de la Mère _____

Name of the University Nom de l'Université _____

University's Address Adresse de l'Université _____
Bldg. /No Imm. /No **Street** Rue **Town** Ville **District/Caza** Région/Caza **Country** Pays

Previous Major Followed Spécialité Précédente _____

Cumulative GPA or Average GPA ou Moyenne Générale _____

Status Statut **Degree** Diplôme **Non-degree** Non-diplôme **Part-time** À Temps Partiel **Other** Autre _____

Applied Major Spécialité que vous Désirez Poursuivre _____

Comments Commentaires _____

It is the Applicant's responsibility to submit as soon as possible to the Admissions Office, grades transcript, course descriptions, or any other document that may contribute to the study of the file and to the identification of transferable credits.

Le Candidat devra présenter au Bureau des Admissions dans les plus brefs délais, un relevé des notes, description de cours ou tout autre document pouvant contribuer à l'étude du dossier et au transfert des crédits.

ADMISSIONS COMMITTEE COMITÉ DU BUREAU DES ADMISSIONS

Date Date _____ **Decision** Décision _____

Courses Transferred Cours Transférés _____
