

**IMPORTANT :** En remplissant ce formulaire interactif, le courriel de transmission fait office de signature officielle. Il est donc primordial que le courriel UQAM soit utilisé. Ce courriel doit également être conservé afin qu'il préserve sa valeur juridique de preuve.

## **IDENTIFICATION**

---

\_\_\_\_\_

Nom de la personne étudiante

\_\_\_\_\_

Code permanent de l'UQAM

\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone

\_\_\_\_\_

Courriel

\_\_\_\_\_

Titre du programme d'attache

\_\_\_\_\_

Code du programme

Je prévois obtenir mon diplôme au trimestre suivant :

Été

Automne

Hiver

\_\_\_\_\_

Année

## **CHOIX DE LA CONCENTRATION**

---

Je désire m'inscrire dans une concentration de premier cycle.

\_\_\_\_\_

Titre de la concentration

Je désire m'inscrire dans une concentration de deuxième cycle.

\_\_\_\_\_

Titre de la concentration

Je désire m'inscrire dans une concentration de troisième cycle.

\_\_\_\_\_

Titre de la concentration

Commentaires de la direction de la concentration :

\_\_\_\_\_

Direction de la concentration

\_\_\_\_\_

Date

## **APPROBATION DE LA DIRECTION DU PROGRAMME D'ATTACHE**

---

Commentaires de la direction du programme d'attache :

\_\_\_\_\_

Direction du programme d'attache

\_\_\_\_\_

Date

\_\_\_\_\_

Numéro de suivi OTRS (réservé au Registrariat)

\_\_\_\_\_

Date