

If it is your intention to graduate please complete all of the required information on the application for graduation below, sign the application form and submit it to the Office of the Registrar at your campus by **August 31 for the Fall Convocation** or by **January 31 for Spring Convocation**.

NOTE: Ensure that your surname and given name(s) are written as you wish them to appear on your diploma.

Your diploma will be printed in the language of the program in which you are registered.

Si vous avez l'intention de recevoir votre diplôme à la Collation des grades, veuillez fournir tous les renseignements demandés ci-dessous. Veuillez signer le formulaire de demande et le retourner au bureau du Secrétaire général de votre campus **par le 31 août pour la cérémonie de l'automne ou par le 31 janvier pour la cérémonie du printemps**.

NOTEZ: Assurez-vous que vos noms et prénoms sont écrits tels qu'ils doivent figurer sur votre diplôme.

Votre diplôme sera imprimé dans la langue du programme que vous suivez.

APPLICATION FOR GRADUATION - DEMANDE POUR LA COLLATION DES GRADES

PRINT OR TYPE/ÉCRIVEZ LISIBLEMENT

STUDENT NUMBER: NUMÉRO DU DOSSIER:	SURNAME:* NOM DE FAMILLE:	GIVEN NAMES:* PRÉNOMS:
* AS YOU WISH IT TO APPEAR ON YOUR DIPLOMA/COMME VOUS VOULEZ QU'ILS FIGURENT SUR VOTRE DIPLÔME		

DEGREE SOUGHT: GRADE DEMANDÉ:	SECOND DEGREE? DEUXIÈME GRADE?	YES OUI	<input type="checkbox"/>	NO NON	<input type="checkbox"/>
----------------------------------	-----------------------------------	------------	--------------------------	-----------	--------------------------

COLLEGE (IF APPLICABLE): COLLÈGE (S' IL Y A LIEU):	CAMPUS:
---	---------

EXPECTED DATE OF GRADUATION: DATE PRÉVUE D' OBTENTION DU GRADE:	YEAR: ANNÉE:	SPRING: PRINTEMPS:	<input type="checkbox"/>	FALL: AUTOMNE:	<input type="checkbox"/>
--	-----------------	-----------------------	--------------------------	-------------------	--------------------------

CONCENTRATION 1 _____

CONCENTRATION 2 _____

<input type="checkbox"/> I WILL GRADUATE IN PERSON J' ASSISTERAI À LA COLLATION DES GRADES	<input type="checkbox"/> I WILL GRADUATE " IN ABSENTIA" JE RECEVRAI MON GRADE " IN ABSENTIA" DIPLOMA WILL BE MAILED TO MY PERMANENT ADDRESS LE DIPLÔME ME SERA ENVOYÉ À MON ADRESSE PERMANENTE
PERMANENT MAILING ADDRESS/ADRESSE POSTALE PERMANENTE _____ _____ _____ POSTAL CODE _____ PHONE _____ CODE POSTAL _____ TÉLÉPHONE _____	PRESENT ADDRESS/ADRESSE ACTUELLE _____ _____ _____ POSTAL CODE _____ PHONE _____ CODE POSTAL _____ TÉLÉPHONE _____
SIGNATURE: _____	DATE APPLIED DATE D' APPLICATION _____