

Admissions form



Laurentian University
Université Laurentienne

Online, Part Time and Readmissions

Fee: \$64.⁰⁰

FOR STUDENTS REGISTERING FOR THE FIRST TIME, OR HAVE NOT REGISTERED FOR A COURSE FOR MORE THAN 24 MONTHS.
PLEASE SEND COMPLETED FORMS TO ADMISSIONS@LAURENTIAN.CA

STUDENT NO.

Surname	Given names	Sex: Male <input type="radio"/> Female <input type="radio"/>
Former surname	Date of birth (Year/Month/Date)	Another Gender I identity <input type="radio"/>
Address	City	Province
Postal code	Telephone	Email

Principal language of communication: English <input type="radio"/> Français <input type="radio"/>		Mother tongue: English <input type="radio"/> Français <input type="radio"/> Other <input type="radio"/>	
First Nation Applicant: Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Status in Canada: Canadian citizen <input type="radio"/> Permanent resident <input type="radio"/>	Date of entry into Canada	
Date of enrolment: September <input type="radio"/> January <input type="radio"/> May <input type="radio"/>		Enrolment: Sudbury Part-time <input type="radio"/> Online/Distance Education <input type="radio"/>	
Program desired: 3 year <input type="radio"/> 4 year <input type="radio"/>	Concentration:	Second degree? Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	

Current status: Attending secondary school Attending post-secondary institution (specify) _____

Employed (specify) _____ Other (specify) _____

On a letter of permission Which university _____ Attached To follow

NEW STUDENTS MUST COMPLETE THIS SECTION: Official transcripts must be in a sealed envelope and bear the seal and signature of the issuing institution (Photocopies are not acceptable). Documents will not be returned.

Last secondary school attended:				
Years:	Name of school:	Highest grade completed:	Diploma:	Documents: Attached <input type="radio"/> To follow <input type="radio"/>
to				
Post secondary institutions attended:				
Years:	Institution:	Program:	Diploma:	Documents: Attached <input type="radio"/> To follow <input type="radio"/>
to				
Years:			Diploma:	Documents: Attached <input type="radio"/> To follow <input type="radio"/>
to				

IF YOU HAVE PREVIOUSLY ENROLLED AT LAURENTIAN, ALGOMA OR HEARST, PLEASE COMPLETE THIS SECTION:

LU Student No:	Last program:	Last session:
Have you taken any courses at a post-secondary institution since your last registration at Laurentian University? Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/>		
If yes, what institution?(s) _____ Documents: Attached <input type="radio"/> To follow <input type="radio"/>		

I hereby certify that all statements are correct and complete including my declaration of citizenship and status in Canada. I understand that I may have to provide documentation at some future date to substantiate my claim and that any misrepresentation of this may result in the cancellation of my admission or registration status.

Applicant's signature	Date (Year/Month/Date)
Payment: Cheque <input type="radio"/> Money order <input type="radio"/> Visa <input type="radio"/> MasterCard <input type="radio"/>	
Card Number _____ - _____ - _____	
Expiry _____ / _____	CVV _____
Signature _____	Date _____

Formulaire d'admission



Université **Laurentienne**
Laurentian University

En-ligne, temps partiel et réadmission

coût: \$64.⁰⁰

À COMPLÉTER SI VOUS VOUS INSCRIVEZ POUR LA PREMIÈRE FOIS, OU VOUS NE VOUS ÊTES PAS INSCRIT À UN COURS POUR AU-DELÀ DE 24 MOIS.

S.V.P RETOURNER LE FORMULAIRE COMPLÉTÉ: ADMISSIONS@LAURENTIENNE.CA

N° DU DOSSIER

Nom de famille _____ Prénoms _____ Sexe: Masculin Féminin
Autre identité de sexe

Nom de famille antérieur _____ Date de naissance (Année/Mois/Jour) _____

Adresse _____ Ville _____ Province _____

Code postal _____ Téléphone _____ Courriel _____

Langue habituelle de communication: English Français Langue maternelle : English Français Autre

Statut au Canada : _____ Date d'entrée au Canada : _____
Citoyen canadien Résident permanent

Date d'inscription : Septembre Janvier Mai Inscription : Sudbury temps partiel En-ligne / à distance

Programme désiré : _____ 3 ans 4 ans Concentration : _____ Deuxième grade ?
Oui Non

Statut actuel : Étudiant au secondaire Étudiant dans un établissement postsecondaire (préciser) _____

Employé (préciser) _____ Autre (préciser) _____

Sur une lettre de permission Quelle université _____ Ci-jointe À suivre

Le relevé de notes officiel doit être dans une enveloppe scellée et porter le sceau et la signature de l'établissement en question. (Une photocopie n'est pas acceptable).
Les documents ne seront pas retournés.

SECTION À REMPLIR PAR LES NOUVEAUX ÉTUDIANTS :

Dernière école secondaire fréquentée :

Années : à	École :	Dernière année terminée :	Diplôme :	Documents : Ci-joints <input type="radio"/> À suivre <input type="radio"/>
---------------	---------	---------------------------	-----------	---

Établissements postsecondaire fréquentés :

Années : à	Établissement :	Programme :	Diplôme :	Documents : Ci-joints <input type="radio"/> À suivre <input type="radio"/>
---------------	-----------------	-------------	-----------	---

Années : à		Diplôme :	Documents : Ci-joints <input type="radio"/> À suivre <input type="radio"/>
---------------	--	-----------	---

SI VOUS AVEZ DÉJÀ PRIS DES COURS À LA LAURENTIENNE, ALGOMA OU HEARST, VEUILLEZ REMPLIR CETTE SECTION.

N° d'étudian de l'UL :	Programme antérieur :	Dernière session :
------------------------	-----------------------	--------------------

Avez-vous pris des cours à un établissement postsecondaire depuis votre dernière inscription à l'Université Laurentienne ?
Oui Non Documents :
Si oui, à quel(s) établissement?(s) _____ Ci-joints À suivre

Je certifie que les renseignements donnés sont exacts et complets y compris ma citoyenneté et mon statut au Canada. Je sais qu'on pourra me demander de fournir des preuves à l'appui et que toute fausse déclaration peut entraîner l'annulation de mon admission ou de mon inscription à l'Université.

Signature du candidat _____ Date (Année/Mois/Jour) _____

Paiement: Chèque Mandat Visa MasterCard

N° de carte _____ - _____ - _____

Date d'expiration _____ / _____ CVV _____

Signature _____ Date _____