POLYTECHNIQUE MONTRÉAL
LE GÉNIE EN PREMIÈRE CLASSE

REGISTRARIAT

DATE DE RÉCEPTION

COMMANDE DE DOCUMENTS OFFICIELS

- Aucun document officiel ne sera émis s'il y a un solde au dossier.
- Frais : selon le nombre de documents multiplié par le nombre de programmes.
- Sans frais : après deux (2) copies sans frais, les frais de 1$ par copie supplémentaire s'appliqueront.
- Sceau : les documents envoyés par courriel ne peuvent pas porter le sceau de Polytechnique.
- Délai : prévoir jusqu'à 8 jours ouvrables pour le traitement de votre demande.

Renseignements personnels

Date de naissance ☐☐☐☐☐☐☐☐ (Année / mois / jour) Matricule : ☐☐☐☐☐☐☐

Nom de famille : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Documents demandés

☐ B.Ing ☐ Certificat ☐ DESS ☐ M.Sc.A. ☐ M.Ing. ☐ Ph.D ☐ Étudiant libre

Type de document	Nombre de copies Français	Nombre de copies Anglais	Nombre de copies Un relevé de notes partiellement bilingue (avec le titre des cours en français) est disponible depuis 1996.
Attestation d'études / de fin d'études			N/D
Attestation spéciale *		N/D	N/D
Relevé de notes		N/D	
Reçu d'impôt (avant 2011)		N/D	N/D
Description de cours		N/D	N/D

***Vous devez fournir le document attestant les renseignements spécifiques exigés*.**

Inscrire une remarque au besoin :

Mode de transmission

☐ Courriel

☐ Transfert interuniversitaire
À l'université indiquée ci-dessous - seulement entre les universités au Québec

☐ En personne
Récupérer au Registrariat, local A-201 si tierce personne, procuration requise

☐ Envoi postal
À l'adresse indiquée ci-dessous et prévoir le montant des frais postaux

Nom de la personne et / ou du service

Institution / Entreprise / Université

Adresse / Ville Code postal Province / État / Pays

Paiement

☐ Visa ☐ Mastercard Date d'expiration

☐☐☐☐/☐☐☐☐/☐☐☐☐/☐☐☐☐ ☐☐/☐☐

Nom du détenteur de la carte (lettres moulées) : _____

Signature du détenteur de la carte (manuscrite): _____ Montant : $ _____

Pour un envoi par la poste, prévoir le montant des frais postaux

Faire parvenir au Registrariat : Courriel : registraire-docofficiels@polymtl.ca
Poste : Polytechnique Montréal, Registrariat
C.P. 6079, Succ. Centre-Ville, Montréal (Québec) H3C 3A7
FAX : (514) 340-5836

Signature de l'étudiant (manuscrite): _____ Date : _____

M.A.J. 2018-03-20

IMPRIMER