

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ATTESTATION DES RÉSULTATS
PROGRAMME DES ÉTUDES MÉDICALES DE PREMIER CYCLE

Nom : _____

Matricule : _____

Raison de la demande : _____

Organisme qui exige l'attestation : _____

Adresse de l'organisme : _____

Personne responsable : _____

- Une copie du formulaire de demande de bourse et le document qui mentionne l'exigence de la moyenne doivent être fournis avec cette demande
- Une moyenne sera produite pour chacune des années **terminées** dans le programme d'études médicales de premier cycle
- L'attestation n'est pas un relevé de notes officiel
- Il est interdit d'utiliser l'attestation à d'autres fins que la raison mentionnée pour cette demande
- Il est interdit de fournir l'attestation de résultats dans le cadre d'une demande de jumelage à un programme de résidence (CARMS)
- L'Université de Montréal enverra l'attestation directement à l'organisme concerné
- La demande doit être faite **6 semaines** avant la date limite.

DÉCLARATION :

JE M'ENGAGE À RESPECTER LES CONDITIONS D'UTILISATION DE L'ATTESTATION DE RÉSULTATS ET, JE JURE SUR L'HONNEUR QUE LES DOCUMENTS PRÉSENTÉS SONT VÉRITABLES.

(Signature)

(Date)