

Marche à suivre

- 1 – Remplissez les sections 1, 2, 3 et 4 du formulaire.
- 2 – Signez le formulaire à la section 5.
- 3 – Envoyez le formulaire à l'adresse suivante :

Direction des relations extérieures
Ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur
 Édifice Marie-Guyart
 1035, rue De La Chevrotière, 26^e étage
 Québec (Québec) G1R 5A5

Pour toute information concernant le programme : dre@education.gouv.qc.ca

Section 1 – Renseignements personnels

Identité

Nom			Nationalité
Prénom	Date de naissance		Lieu de naissance
	A M J		

Adresse de correspondance

Numéro	Rue			Appartement
Ville	Province	Code postal		
Pays	Numéro de téléphone	Numéro de télécopieur		
	Ind. rég.	Ind. rég.		
Courriel				

Passeport

Numéro	Date d'émission	Lieu d'émission
	A M J	

Personne à joindre en cas d'urgence

Nom			Lien
Prénom	Numéro de téléphone		
	Ind. rég.		
Courriel			

Section 2 – Études et bourses obtenues

Indiquez les établissements d'enseignement fréquentés et les bourses obtenues en commençant par le plus récent.

Études

1 Nom de l'établissement d'enseignement

Domaine d'études

Diplôme obtenu ou à obtenir

Date de début

Date de fin

2 Nom de l'établissement d'enseignement

Domaine d'études

Diplôme obtenu ou à obtenir

Date de début

Date de fin

Bourses obtenues

1 Bourse obtenue

Pays d'obtention

Date d'obtention

2 Bourse obtenue

Pays d'obtention

Date d'obtention

Section 3 – Connaissances linguistiques

Évaluez vos connaissances selon l'échelle suivante

- 1 Aucune connaissance
- 2 Faible
- 3 Intermédiaire
- 4 Avancé

	Parlé	Écrit	Compréhension orale	Lecture
Arabe				
Français				
Anglais				
Autre				

Section 4 – Projet d'études en République arabe d'Égypte (RAÉ)

1 Dans quel domaine désirez-vous faire vos études?

2 À quel trimestre désirez-vous faire vos études ? Automne Hiver

3 Désirez-vous obtenir un diplôme ou un grade universitaire à la fin de vos études en RAÉ ? Diplôme Grade universitaire

Section 5 – Signature de l'étudiante ou de l'étudiant

Je déclare que tous les renseignements et documents fournis sont exacts et complets.

Signature

X _____

Date