

OFFICIAL TRANSCRIPT REQUEST/ DEMANDE DE RELEVÉ DE NOTES OFFICIEL

<i>STUDENT N° /N° D'ÉTUDIANT/E</i>	<i>SURNAME /NOM DE FAMILLE</i>	<i>GIVEN NAME(S)/PRÉNOM(S)</i>
<i>DATE OF BIRTH /DATE DE NAISSANCE</i>	<i>E-MAIL /COURRIEL</i>	<i>TELEPHONE N° /N° DE TÉLÉPHONE</i>
<i>FAX N° /N° DE TÉLÉCOPIEUR</i>	<i>YEARS OF ATTENDANCE /ANNÉES D'INSCRIPTION</i>	<i>GRADUATION YEAR /ANNÉE DE GRADUATION</i>

FEES/FRAIS

Fee per transcript/Frais par relevé	\$11.30
Mail/Poste	\$ 0.00
Fax/Télécopieur	\$ 5.65
Courrier Ontario/Poste prioritaire	\$ 5.65
Courrier Canada/Poste prioritaire	\$11.30

DATE REQUIRED/DATE REQUISE

- ☐ As soon as possible/Immédiatement

☐ After Fall Convocation/Après la Collation des grades de l'automne
☐ After Spring Convocation /Après la Collation des grades du printemps
☐ After Fall Term Grades/Incluant les notes de l'automne
☐ After Winter Term Grades/Incluant les notes de l'hiver
☐ After Spring Term Grades/Incluant les notes du printemps
☐ After Summer Term Grades/Incluant les notes de l'été

MC or VISA N° / N° de carte MC ou VISA	_____
NAME ON CARD/NOM INDIQUER SUR LA CARTE	
EXPIRY DATE/DATE D'EXPIRATION	MONTH/MOIS _____ YEAR /ANNÉE _____
SIGNATURE	

ADDRESSEE/ADRESSE DU DESTINATAIRE

	Notes: N° of transcripts required/N° de relevés requis: _____ Delivery method/Mode de livraison: _____

OTHER ADDRESSEE/AUTRE DESTINATAIRE

	Notes: N° of transcripts required/N° de relevés requis: _____ Delivery method/Mode de livraison: _____

Fax to/Télécopier au 705-675-4891 OR

Email transcript@laurentian.ca / Envoyer par courriel releve@laurentienne.ca