

# EXAMEN D'ADMISSION



Je désire recevoir les formulaires  
pour m'inscrire à l'examen d'admission  
de l'Ordre des agronomes du Québec

\_\_\_\_\_  
NOM ET PRÉNOM

\_\_\_\_\_  
ADRESSE (no, rue, app.)

\_\_\_\_\_  
VILLE

\_\_\_\_\_  
CODE POSTAL

\_\_\_\_\_  
N° DE TÉLÉPHONE

\_\_\_\_\_  
COURRIEL

De quelle université et de quel programme êtes-vous diplômé?  
Veuillez cocher

**UNIVERSITÉ LAVAL**

DATE DE DIPLOMATION : \_\_\_\_\_

- Agronomie ou Bio-agronomie
- Agroéconomie ou Économie et gestion agroalimentaires
- Génie agroenvironnemental ou Génie rural
- Sciences et technologie des aliments

**UNIVERSITÉ MCGILL**

DATE DE DIPLOMATION : \_\_\_\_\_

- Agricultural Economics Major
- Animal Science Major
- Plant Science Major
- Soil Science Major
- Agricultural Sciences Internship Major
- Agricultural Sciences Major ou General Agricultural Science Major
- Bioresource Engineering Major ou Agricultural Engineering