



Demande d'admission

[Prénom](#)

Dernier Premier Milieu Nom de famille précédent

Nom préféré

[Adresse actuelle](#)

Rue Ville État Code Postal

[Adresse permanente](#)

Rue Ville État Code Postal

Comté Pays (si autre que USA):

[Informations de contact](#)

Téléphone fixe Téléphone de travail

Téléphone portable

Adresse e-mail



Main Campus

2400 Tom L. Wilson Blvd.
Galesburg, IL 61401
309.345.3500

Branch Campus

305 Sandburg Drive
Carthage, IL 62320
217.357.3129

Informations sur l'application

Numéro de sécurité sociale _____

**Numéro de sécurité sociale – Veuillez vous fournir un SSN si vous prévoyez demander une aide financière.*

Genre : Homme _____ Femme _____ **Date de naissance** _____

Ethnique (cochez une): _____ Hispanique / Latino _____ Non- Hispanique / Latino

Course (cochez toutes les réponses qui s'appliquent):

- _____ Natif américain / alaskan _____ Indien indigène ou autre insulaire du Pacifique
 _____ Asiatique _____ Blanc _____ Noir américain ou afro-américain _____ Hispanique ou Latino
 _____ Choisissez de ne pas répondre

Origine principale (cochez une) :

- _____ Américain / Natif d'Alaska
 _____ Néo-hawaïen ou autre insulaire du Pacifique _____ Asiatique _____ Blanc
 _____ Noir américain ou afro-américain _____ Hispanique / Latino _____ Choisissez de ne pas répondre

Êtes-vous aux États-Unis sur Visa / Non-résident étranger

_____ Oui aux États-Unis sur un visa Si oui, Fournissez le pays d'origine: _____

_____ Pas aux États-Unis sur un visa

Information sur la citoyenneté

Pays de citoyenneté (Complétez cette section SI NON PAS un citoyen américain)

Nom du pays _____

Statut étranger

- _____ Visa d'étudiant
 _____ Résident étranger
 _____ Autre Visa
 _____ Inconnu

Statut d'immigration

- _____ Statut d'immigration
 _____ Résident permanent
 _____ Résident temporaire

Type de visa

- _____ Étudiante non immigrante _____ Visiteur d'échange _____ M1 Dépendant _____ F1 Dépendant
 _____ J1 Dépendant _____ Étudiant professionnel _____ Étudiante académique _____ But du travail
 _____ Inconnu _____ Employé _____ Etudiante de COV no immigrante



Langue principalement parlée dans votre maison (cochez une):

Anglais Espanol Francés Autre

Êtes-vous un ancien combattant des forces armées des États-Unis? (cochez une): Oui Non

Information pédagogique

Nom du lycée _____ Ville _____ Etat _____ **OU** _____ École à la maison

Cochez toutes les cases: Année de fin d'études secondaires _____

Toujours au lycée et s'attendre à un diplôme de l'année _____ Je ne suis pas diplômé de l'école secondaire _____

A reçu un GED _____ Etat émettant GED _____

Énumérez tous les collèges et universités précédemment fréquentés et l'état de la localisation:

Information additionnelle

Indiquez votre plus haut niveau d'études précédemment atteint (cochez une) :

Doctorat Une maîtrise Licence Diplôme d'associé Quelques collèges
 Premier diplôme professionnel Certificat Baccalauréat GED Aucun Autre
 Inconnu

Êtes-vous un étudiant d'une première génération (les deux parents n'ont pas un baccalauréat)? (cochez une):

Oui Non

Statut d'emploi (cochez un) Employé à plein temps Employé à temps partiel, plus de 15 heures / semaine

Employés à temps partiel, moins de 15 heures / semaine Ménagère Autre Pas de réponse

Êtes-vous une femme au foyer déplacée (perte soudaine / inattendue de revenu d'un conjoint qui a été handicapé ou a quitté le ménage)? (cochez une) Oui Non **Êtes-vous un parent célibataire?** (cochez une) Oui Non

Informations sur l'inscription

Durée de début anticipée (cochez une): Automne (début août) _____ Printemps (début janvier) _____

Été (début Mai / Juin) _____ Automne 2018 _____ Printemps 2019 _____

Campus of Attendance (cochez un): Galesburg _____ Carthage _____

Nom du programme académique (REQUIS) _____

REMARQUE: L'éligibilité à l'aide financière nécessite l'inscription à un programme de diplôme ou de certificat et dans des cours de crédit. Tous les programmes de Health Career nécessitent une application distincte.



Statut d'admission (cochez une):

- Premier étudiant en collège Élève international Transfert Lycéen
 Élève international Étudiant recherché non diplômé (ou terme d'été seulement)
 Etudiant de retour

But de l'éducation (cochez une):

- Préparer le transfert à un collège ou une université de 4 ans
 Préparer l'examen GED ou améliorer les compétences académiques de base
 Pour améliorer les compétences de mon travail actuel
 Préparer un futur emploi immédiatement après avoir assisté à Sandburg
 Pour l'intérêt personnel / l'auto-développement - pas axé sur la carrière
 Inconnu

CERTIFICATION

Je comprends que la retenue d'informations demandée sur cette demande ou la fourniture d'informations fausses peuvent me rendre inadmissible à l'admission au Collège, non-admissible à une aide financière ou à un licenciement. Dans cet esprit, je certifie que les déclarations ci-dessus sont correctes et complètes

Signature du demandeur

Rendez-vous amoureux

Des cours et des cours / cours techniques sont offerts sans égard à la race, à la couleur, à l'appartenance religieuse, au genre (sexe), à l'orientation sexuelle, à l'identité ou à l'expression du genre, à l'orientation nationale, à l'ascendance, à l'information génétique, au handicap, à l'âge, à l'état d'arrestation, à l'état matrimonial ou familial, Le statut de citoyenneté (en ce qui concerne l'emploi), le statut militaire, la décharge militaire défavorable, le harcèlement sexuel, l'état de l'ordre de protection et le statut dans tout groupe protégé par toutes les lois fédérales, étatiques et / ou locales applicables. Coordonnateur du titre IX Rick Eddy, 309.341.5234; ADA / Section 504 Coordonnateurs: Rodney Blue, 309.341.5250; Jacob Runge, 309.341.5262.