

**MODIFICATION / ANNULATION D'INSCRIPTION  
(PROGRAMMES DE 2<sup>e</sup> ET 3<sup>e</sup> CYCLES)**

**MODIFICATION / CANCELLATION OF REGISTRATION  
(GRADUATE PROGRAMS)**

AFIN DE FACILITER ET ACCÉLÉRER LE PROCESSUS DE REMBOURSEMENT (S'IL Y A LIEU),  
VEUILLEZ INSCRIRE LES DONNÉES PRÉCISES ET COMPLÈTES ET SIGNER LE FORMULAIRE.  
IN ORDER TO EXPEDITE THE PROCESSING OF ANY APPLICABLE REFUNDS (IF ANY), PLEASE  
PROVIDE COMPLETE AND ACCURATE DATA AND SIGN THE FORM.



223, Main, Ottawa (Ontario) CANADA K1S 1C4  
www.ustpaul.ca

**BUREAU DE L'ADMISSION ET DU RECRUTEMENT  
ADMISSIONS AND RECRUITMENT OFFICE**

PRIÈRE D'ÉCRIRE EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE / PLEASE PRINT  
**N'ÉCRIREZ PAS DANS LES CASES OMBRÉES / DO NOT WRITE IN SHADED AREAS**  
RETOURNEZ L'ENSEMBLE DU FORMULAIRE / RETURN COMPLETE SET OF FORM

CETTE DEMANDE S'APPLIQUE À LA SESSION  
THIS REQUEST APPLIES TO THE SESSION



AUTOMNE  
FALL

HIVER  
WINTER

PRINTEMPS  
SPRING

ÉTÉ  
SUMMER

ANNÉE / YEAR

N<sup>o</sup> D'ÉTUDIANT-E / STUDENT NO.

M. MME. MLE  
MR. MRS. MISS

NOM DE FAMILLE / SURNAME

PRÉNOMS / GIVEN NAMES

FACULTÉ FACULTY					
PROGRAMME PROGRAM					
GRADE POSTULÉ DEGREE SOUGHT	MAÎTRISE MASTER	DOCTORAT DOCTORATE	CPE	CERTIFICAT CERTIFICATE	LICENCE LICENTIATE
CLASSIFICATION	TC TEMPS COMPLET FULL-TIME	TP TEMPS PARTIEL PART-TIME			

**COURS À SUPPRIMER / COURSES TO BE DROPPED**

**COURS À AJOUTER / COURSES TO BE ADDED**

COTE DE COURS / COURSE CODE					SECTION	FRÉQUENTATION ATTENDANCE *	RÉSERVÉ À LA FACULTÉ FOR FACULTY USE ONLY		
ALPHA			NUMÉ. / NUME. CODE						
A	B	C	1	2				3	4

**NOTE**  
L'INSCRIPTION  
AUX COURS  
N'EST OFFICIELLE  
QU'UNE FOIS  
APPROUVÉE PAR  
LA FACULTÉ.  
REGISTRATION IN  
COURSES IS NOT  
OFFICIAL UNTIL  
APPROVED BY THE  
FACULTY.

\* AUD = AUDITEUR / AUDITOR HP = HORS-PROGRAMME / OUT OF PROGRAM ADD = ADDITIONNEL AUX EXIGENCES / ADDITIONAL TO REQUIREMENTS

**INTERRUPTION TEMPORAIRE DES ÉTUDES  
TEMPORARY INTERRUPTION OF STUDIES**

COCHER CETTE CASE SEULEMENT SI VOUS AVEZ SUPPRIMÉ TOUS VOS COURS ET DÉSIREZ INTERROMPRE VOS ÉTUDES AU PROGRAMME INDIQUÉ.  
CHECK THIS BOX ONLY IF YOU HAVE DROPPED ALL YOUR COURSES AND WISH TO INTERRUPT YOUR STUDIES IN THE PROGRAM INDICATED ABOVE.

À QUELLE SESSION PRÉVOYEZ-VOUS REPREDRE VOS ÉTUDES?  
FOR WHICH SESSION DO YOU EXPECT TO RESUME YOUR STUDIES?

AUTOMNE FALL HIVER WINTER PRINTEMPS SPRING ÉTÉ SUMMER ANNÉE / YEAR

**RETRAIT DU PROGRAMME  
WITHDRAWAL FROM THE PROGRAM**

COCHER CETTE CASE SEULEMENT SI VOUS AVEZ SUPPRIMÉ TOUS VOS COURS ET DÉSIREZ INTERROMPRE VOS ÉTUDES POUR UNE PÉRIODE DE PLUS DE 24 MOIS. DANS CE CAS, UNE NOUVELLE DEMANDE D'ADMISSION SERA NÉCESSAIRE POUR UN RETOUR AUX ÉTUDES À L'UNIVERSITÉ SAINT-PAUL.  
CHECK THIS BOX ONLY IF YOU HAVE DROPPED ALL YOUR COURSES AND WISH TO INTERRUPT YOUR STUDIES FOR A PERIOD OF MORE THAN 24 MONTHS. IN THIS CASE, A NEW APPLICATION FOR ADMISSION FORM WILL BE REQUIRED TO RESUME STUDIES AT SAINT PAUL UNIVERSITY.

INTERRUPTION OU RETRAIT  
INTERRUPTION OR WITHDRAWAL

VO  VOLONTAIRE VOLUNTARY M  MALADIE ILLNESS DF  DIFFICULTÉS FINANCIÈRES FINANCIAL DIFFICULTIES CO  CHANGEMENT D'ORIENTATION CHANGE OF DIRECTION RP  RAISONS PERSONNELLES PERSONAL REASONS

INTERRUPTION / RETRAIT EN VIGUEUR LE  
INTERRUPTION / WITHDRAWAL EFFECTIVE ON

ANNÉE / YEAR MO. JR. / DAY

DF  SUR DEMANDE DE LA FACULTÉ AT REQUEST OF FACULTY DU  SUR DEMANDE DE L'UNIVERSITÉ AT REQUEST OF THE UNIVERSITY

USP\_2008/04

FACULTÉ / FACULTY

SIGNATURE

ANNÉE / YEAR MO. JR. / DAY

JE CERTIFIE QUE LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS CI-DESSUS SONT EXACTS ET COMPLÈTS ET JE SAIS QUE LE DROIT AU REMBOURSEMENT EST INDIQUÉ DANS LE CALENDRIER UNIVERSITAIRE AU SITE WEB DE L'UNIVERSITÉ SAINT-PAUL.  
I CERTIFY THAT THE ABOVE INFORMATION IS TRUE AND COMPLETE AND I AM ALSO AWARE THAT THE RIGHT TO REFUND IS GOVERNED BY THE SESSIONAL DATES PUBLISHED IN THE SAINT PAUL UNIVERSITY WEB SITE.

SIGNATURE CANDIDAT-E / APPLICANT ÉLECTRONIQUE / ELECTRONIC

ANNÉE / YEAR MO. JR. / DAY