

**MODIFICATION / ANNULLATION D'INSCRIPTION
(1^{er} CYCLE)**

**MODIFICATION / CANCELLATION OF REGISTRATION
(UNDERGRADUATE 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'ÉCRIVEZ 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^o 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	<input type="checkbox"/> CERTIFICAT CERTIFICATE	<input type="checkbox"/> BACCALAURÉAT BACCALAUREATE	<input type="checkbox"/> SPÉCIALE SPECIAL	<input type="checkbox"/> PROPÉDEUTIQUE QUALIFYING YEAR
CLASSIFICATION	TC <input type="checkbox"/> TEMPS COMPLET FULL-TIME	TP <input type="checkbox"/> TEMPS PARTIEL PART-TIME		
ANNÉE YEAR	1 <input type="checkbox"/> 1 ^{re} st	2 <input type="checkbox"/> 2 ^e nd	3 <input type="checkbox"/> 3 ^e rd	4 <input type="checkbox"/> 4 ^e th

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	NOTE	COTE DE COURS / COURSE CODE					SECTION	FRÉQUENTATION ATTENDANCE *	RÉSERVÉ À LA FACULTÉ FOR FACULTY USE ONLY			
ALPHA			NUMÉ. / NUME. CODE						ALPHA			NUMÉ. / NUME. CODE							
A	B	C	1	2					3	4	5	6	A				B	C	1
								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**

COCHEZ 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 REPRENDRE 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**

COCHEZ 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