

CHANGEMENT AU PROGRAMME D'ÉTUDES

Ce formulaire doit être complété par l'établissement d'enseignement et envoyé aux Services financiers pour étudiants (SFE) pour tous les étudiants dont le programme d'études change, dès que le changement a lieu.

Número d'assurance sociale	Prénom de l'étudiant	Nom de famille de l'étudiant
----------------------------	----------------------	------------------------------

1. AVIS D'UN ÉTUDIANT ABANDONNANT LES ÉTUDES OU D'UN ÉTUDIANT CESSANT LES ÉTUDES À TEMPS PLEIN

Nom de l'établissement d'enseignement		Nom du programme d'études	
Premier jour où l'étudiant était présent	Dernier jour où l'étudiant était présent	Nombre total de semaines d'études à temps plein suivies par l'étudiant	
JJ MM AAAA	JJ MM AAAA		

Raison du changement dans la situation de l'étudiant :

- Abandon des études ou inscrit à moins de 60 % d'une charge de cours à temps plein (40 % si l'étudiant a une incapacité permanente)
- Ne s'est pas présenté pour le deuxième semestre
- Demande d'abandon en raison de progrès non satisfaisants
- Achèvement hâtif du programme
- Changement d'établissement d'enseignement
- Changement de campus relevant du même établissement (l'étudiant doit présenter une nouvelle demande d'aide financière)
- Transfert à un nouveau programme d'études au même établissement ou campus – passez à la section 3

Indiquez seulement les frais réels facturés pour la période d'études indiquée ci-dessus.

Scolarité \$ Cotisations étudiantes \$ Livres \$ Autre \$ Expliquez _____

Inscrivez seulement les montants totaux de financement reçus pour les dates d'études susmentionnées.

Prêt étudiant versé à l'établissement d'enseignement \$ Bourses d'études \$ Financement du programme FPP \$

2. REMBOURSEMENTS

Les fonds provenant des prêts étudiants utilisés pour payer les frais facturés à l'étudiant doivent être remboursés au Centre du service national de prêts aux étudiants dans les quatre semaines suivants le changement. Les remboursements ne doivent pas être émis à l'étudiant.

Prêt d'études canadien ou Prêt aux étudiants du Nouveau-Brunswick

Chèque ou mandat payable au :

Centre de service national de prêts aux étudiants
C.P. 4030, Mississauga (Ontario) L5A 4M4

Montant du remboursement

\$

Date de l'envoi du remboursement

JJ MM AAAA

3. AVIS D'UN ÉTUDIANT TRANSFÉRANT À UN NOUVEAU PROGRAMME D'ÉTUDES AU MÊME ÉTABLISSEMENT OU CAMPUS

Programme d'études initial

Nom du programme d'études	Année d'étude	
Nombre total de semaine d'études		
Date du début	Date du transfert	
JJ MM AAAA	JJ MM AAAA	
Période d'interruption pendant la période d'études		
JJ MM AAAA	JJ MM AAAA	
Nombre de semaines d'études transférées au programme d'études actuel		
Frais exigés pour le programme d'études initial		
Scolarité \$	Cotisations étudiantes \$	Livres \$

Programme d'études actuel

Nom du programme d'études	Année d'étude	
Nombre total de semaines d'études		
Date du début	Date de la fin	
JJ MM AAAA	JJ MM AAAA	
Période d'interruption pendant la période d'études		
JJ MM AAAA	JJ MM AAAA	
Frais exigés pour le programme d'études actuel		
Scolarité \$	Cotisations étudiantes \$	Livres \$

4. REPRÉSENTANT DE L'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT

Nom et titre de la personne qui remplit le présent formulaire (en lettre moulées)	Téléphone
Signature de la personne qui remplit le présent formulaire	Date

