

DEMANDE D'INFORMATION SUR LE PROGRAMME D'ÉTUDES ÉTUDES DE PRINTEMPS-ÉTÉ ET/OU D'ÉTÉ



Ce formulaire doit être rempli par l'établissement d'enseignement postsecondaire et est obligatoire pour tout étudiant inscrit à la session printemps-été ou à la session d'été dans une université.

La demande d'aide financière aux étudiants du Nouveau-Brunswick ne peut être traitée sans ce formulaire. Voir les pages 3 et 4 pour des instructions détaillées sur la manière de remplir ce formulaire.

SECTION A – RENSEIGNEMENTS DE L'ÉTUDIANT

Nom de famille (nom légal actuel)

Prénom (nom légal actuel)

XXX XXX

Numéro d'assurance sociale (les 3 derniers chiffres)

No d'étudiant (à votre établissement)

SECTION B - RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉTABLISSEMENT

Nom de l'établissement

Code de l'établissement (4 lettres)

Ville/Village

Province/ État

Code postal/code zip

SECTION C - RENSEIGNEMENTS SUR LE PROGRAMME

Niveau d'études

premier cycle

cycle supérieur

Année d'études

de

Nom du programme

Année courante

Années totales

Accréditation

Certificat

Diplôme

Baccalauréat

Diplôme associé

Maîtrise

Doctorat

Domaine d'études

Administration/Commerce

Agriculture/Sciences connexes

Arts/Sciences

Service communautaire/Éducation

Soins dentaires

Ingénierie/Technologie

Sciences de la santé

Droit

Médecine

Théologie

Métiers

Autre (préciser) _____

SECTION D - RENSEIGNEMENTS SUR LES COÛTS DU PROGRAMME

Unité monétaire

Dollars canadiens

Dollars américains

Autre

Préciser: _____

Semestre	Frais de scolarité réels *	Cotisations obligatoires *	Frais pour la période de travail coop
session printemps-été			
session d'été			

* Ne pas inclure les frais de résidence, les frais médicaux et dentaires, les frais des livres et des fournitures, ni l'achat d'un ordinateur.

L'aide financière sous d'autres formes que l'étudiant reçoit pendant cette période d'études

(p. ex. : bourse d'études, subventions, honoraires, parrainage, etc.)

Source _____

Montant _____

Services financiers pour étudiants

Éducation postsecondaire, Formation et Travail

Édifice Beaverbrook C.P. 6000 Fredericton N.-B. E3B 5H1

Tél. : 506-453-2577 Sans frais : 1-800-667-5626 Téléc. : 506-444-4333



AIDEAUXETUDIANTS.GNB.CA

Nom de l'étudiant _____ NAS (les 3 derniers chiffres) XXX XXX

SECTION E - RENSEIGNEMENTS SUR LA PÉRIODE D'ÉTUDES

Dates de la période d'études - **CETTE PÉRIODE DOIT ÊTRE D'AU MOINS 6 SEMAINES**

Date de début (aaaa/mm/jj) _____ Date de fin (aaaa/mm/jj) _____

Indiquez les dates exactes de chaque cours individuel qui ont lieu pendant la période d'études.

Sujet du cours	Code du cours	Heures crédit	Type d'enseignement			Date de début	Date de fin
			En salle de classe	En ligne / Par correspondance	Mixte	(AAAA-MM-JJ)	(AAAA-MM-JJ)
<i>Exemple: Littérature et rédaction</i>	FRS-100	3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2023-05-01	2023-06-09
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

SECTION F – RÉPRÉSENTANT DE L'ÉTABLISSEMENT

Déclaration

Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire sont complets et véridiques et que je suis autorisé à fournir ces renseignements au nom de l'institution identifiée à la section B.

Nom du représentant autorisé _____ Titre
(vous pouvez être contacté par notre bureau si nous avons besoin de renseignements supplémentaires)

Address de courriel _____ Numéro de téléphone

Signature du représentant autorisé _____ Date



INSTRUCTIONS AUX ÉTABLISSEMENTS

Ce formulaire est utilisé pour recueillir des renseignements sur l'étudiant pour lequel il est rempli, pour les cours de printemps-été et/ou d'été. L'étudiant n'a pas à être actuellement inscrit ou fréquenter votre établissement pour remplir ce formulaire.

Ne remplissez ce formulaire que si vous êtes autorisé à confirmer les détails et les coûts du programme de l'étudiant. Une fois que vous avez rempli et signé le formulaire, remettez-le à l'étudiant pour qu'il le soumette ou envoyez-le par télécopieur au 506 444-4333 or par courriel à NB-SFS.SFE-NB@gnb.ca. Si vous avez des questions sur la façon de remplir le présent formulaire, veuillez consulter la section 1.6 du Manuel d'administration des établissements d'enseignement postsecondaire agréés du Nouveau-Brunswick pour obtenir les coordonnées de la personne-ressource chargée des renseignements sur les programmes et de la conformité interne.

SECTION A – RENSEIGNEMENTS DE L'ÉTUDIANT

- Indiquez le nom **légal** complet, les trois derniers chiffres du numéro d'assurance sociale et le numéro d'étudiant de votre établissement.

SECTION B – RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉTABLISSEMENT

- Indiquez les renseignements sur l'établissement, y compris le campus, le cas échéant.

SECTION C – RENSEIGNEMENTS SUR LE PROGRAMME

- Remplissez cette section avec les détails du programme d'études de l'étudiant, y compris le niveau d'études, le diplôme qui sera décerné à l'issue du programme et le domaine d'études. S'il s'agit d'un programme qui n'a pas été évalué/financé auparavant, un examen de l'agrément du programme peut être nécessaire.
- Indiquez l'année d'études actuelle de l'étudiant dans le programme et le nombre total d'années du programme.

SECTION D – RENSEIGNEMENTS SUR LES COÛTS DU PROGRAMME

- Indiquez les coûts du programme.
- Indiquez le coût réel des frais de scolarité sur la base du montant réel à payer à l'établissement.
- Indiquez les frais obligatoires qui sont à la charge de l'étudiant
 - o Les frais obligatoires peuvent comprendre:
 - les droits d'admission annuels exigés lors de la soumission des demandes
 - les frais du conseil des étudiants
 - les frais de services aux étudiants
 - les frais d'excursion éducative
 - les frais d'examen
 - les frais de thèse de doctorat
 - les autres montants payables par l'étudiant à l'établissement et qui sont obligatoires pour son programme.
 - les cotisations d'adhésion à des sociétés professionnelles ou autre
 - o Les frais obligatoires ne comprennent pas :
 - les frais de résidence
 - les frais médicaux et dentaires
 - les frais des livres et des fournitures
 - les frais d'ordinateur
 - les frais facultatifs
- Indiquez les frais une période de travail coop séparément des frais obligatoires.
- Indiquez la source et le montant de toute autre aide financière que l'étudiant reçoit pendant cette période d'études y compris les bourses d'entrée de l'université, les bourses fondées sur le mérite, les bourses fondées sur les besoins, les subventions, les honoraires, les bourses de doctorat ou les parrainages.

Services financiers pour étudiants

Éducation postsecondaire, Formation et Travail

Édifice Beaverbrook C.P. 6000 Fredericton N.-B. E3B 5H1

Tél. : 506-453-2577 Sans frais : 1-800-667-5626 Téléc. : 506-444-4333



AIDEAUXETUDIANTS.GNB.CA

SECTION E – RENSEIGNEMENTS SUR LA PÉRIODE D'ÉTUDES

- Indiquez les dates exactes de début et de fin de la période d'études. La période d'études doit être d'au moins 6 semaines.
- Remplissez le tableau de description du cours - voir l'exemple.

EXEMPLE

L'étudiant est inscrit à la session printemps-été et à la session d'été. Les cours sont une combinaison d'enseignement en personne et en ligne. La session printemps-été commence le 1er mai 2023 et se termine le 9 juin 2023. La session d'été commence le 12 juin 2023 et se termine le 28 août 2023.

Description du cours	Code du cours	Heures crédit	Type d'enseignement			Date de début (AAAA-MM-JJ)	Date de fin (AAAA-MM-JJ)
			En salle de classe	En ligne / Par correspondance	Mixte		
<i>Exemple: Littérature et rédaction</i>	FRS-100	3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2023-05-01	2023-06-09
Biologie cellulaire	BIOL-1145	3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2023-05-01	2023-06-09
Microéconomie	ECON-2566	3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2023-05-01	2023-06-09
Statistique en gestion	STS-1123	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2023-06-12	2023-08-28
Commerce électronique	COM-2243	3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2023-06-12	2023-08-28

SECTION F – RÉPRÉSENTANT DE L'ÉTABLISSEMENT

- Cette section doit être remplie par le représentant autorisé de l'établissement qui a rempli les détails des renseignements sur le programme.
- Veillez à fournir des coordonnées, notamment un numéro de téléphone et une adresse de courriel, afin que nous puissions vous contacter en cas de questions ou d'éclaircissements nécessaires.
- La signature du formulaire vaut reconnaissance de la déclaration énoncée.

