

## 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 d'accélérer le processus de remboursement (s'il y a lieu), veuillez inscrire les renseignements précis et complets et signer le formulaire.

- Prière d'écrire en caractères d'imprimerie
- N'écrivez pas dans les cases ombragées
- Remettez l'ensemble du formulaire

N.B. : Dans le présent document, le genre non marqué, quand il est employé pour désigner des personnes, renvoie aussi bien à des femmes qu'à des hommes.

To expedite the processing of applicable refunds (if any), please provide complete and accurate data and sign the form.

- Please print
- Do not write in shaded areas
- Return the entire form

NOTE: In this document, masculine pronouns are used when no gender indicated.

CETTE DEMANDE S'APPLIQUE AU TRIMESTRE  
THIS REQUEST APPLIES TO THE FOLLOWING TERM

- AUTOMNE FALL   
  HIVER WINTER   
  PRINTEMPS SPRING   
  ÉTÉ SUMMER

ANNÉE | YEAR

N° D'ÉTUDIANT | STUDENT NO.

NOM DE FAMILLE | SURNAME

PRÉNOM(S) | GIVEN NAME(S)

FACULTÉ FACULTY					
PROGRAMME PROGRAM					
GRADE POSTULÉ DEGREE SOUGHT	<input type="checkbox"/> MAÎTRISE MASTER	<input type="checkbox"/> DOCTORAT DOCTORATE	<input type="checkbox"/> CPE	<input type="checkbox"/> CERTIFICAT CERTIFICATE	<input type="checkbox"/> LICENCE LICENTIATE
CLASSIFICATION	<input type="checkbox"/> TEMPS COMPLETE FULL-TIME	<input type="checkbox"/> TEMPS PARTIEL PART-TIME			

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

I  **INTERRUPTION TEMPORAIRE  
DES ÉTUDES**  
À QUEL TRIMESTRE PRÉVOYEZ-VOUS  
REPRENDRE VOS ÉTUDES?  
**TEMPORARY INTERRUPTION  
OF STUDIES**  
FOR WHICH TERM DO YOU EXPECT  
TO RESUME YOUR 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.

AUTOMNE  
FALL     HIVER  
WINTER     PRINTEMPS  
SPRING     ÉTÉ  
SUMMER

ANNÉE | YEAR

R  **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 RE-TOUR 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

DF  SUR DEMANDE DE LA FACULTÉ  
AT REQUEST OF FACULTY

DU  SUR DEMANDE DE L'UNIVERSITÉ  
AT REQUEST OF THE UNIVERSITY

JE CERTIFIE QUE LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS CI-DESSUS SONT EXACTS ET COMPLETS ET JE SAIS QUE LE DROIT AU  
REMBOURSEMENT EST INDIQUÉ DANS LE CALENDRIER UNIVERSITAIRE AU SITE INTERNET DE DE L'UNIVERSITÉ SAINT-PAUL.

I CERTIFY THAT THE ABOVE INFORMATION IS TRUE AND COMPLETE. I AM ALSO AWARE THAT THE RIGHT TO REFUND IS GOVERNED  
BY THE SESSIONAL DATES PUBLISHED ON THE SAINT PAUL UNIVERSITY WEBSITE.

DATE

SIGNATURE – CANDIDAT | APPLICANT

ANNÉE | YEAR /

FACULTÉ (UNIVERSITÉ SAINT-PAUL) – FACULTY (SAINT PAUL UNIVERSITY)