

Bureau du Registraire
Collège Éducentre
842, rue Thurlow
Vancouver, C.-B. V6E 1W2
Tél.: (604) 708-5100

FORMULAIRE D'ABANDON

INFORMATION DE L'ÉTUDIANT

Nom : _____	Numéro d'étudiant : _____
Programme actuel : _____	À partir du (date) : ____/____/____

IDENTIFIER LES COURS À ABANDONNER

Nom et code du cours	Statut	Approbation

Indiquez les raisons de suspendre vos études :

Veillez noter que la politique d'abandon en vigueur s'appliquera.

Signature de l'étudiant :

(veuillez imprimer le formulaire et le signer à la main)

Signature du Registraire :

Date de réception :

_____/_____/_____