

Bureau du Registrariat
Collège Éducacentre
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 : _____

Signature du Registrariat : _____	Date de réception : ____/____/____
--------------------------------------	---------------------------------------

