

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

## FORMULAIRE DE CHANGEMENT DE COURS

### INFORMATION DE L'ÉTUDIANT :

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

### IDENTIFIER LES COURS À ANNULER :

Nom et code du cours	Statut	Approbation

### IDENTIFIER LES COURS À AJOUTER :

Nom et code du cours	Statut	Approbation

*Veillez noter que la politique de changement de cours en vigueur s'appliquera.*

Signature de l'étudiant : \_\_\_\_\_

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