

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

FORMULAIRE DE TRANSFERT DE CRÉDITS

INFORMATION DE L'ÉTUDIANT :

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

IDENTIFIER LES COURS CONCERNÉS PAR LA DEMANDE :

Nom du cours	Code du cours
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Indiquer les cours à transférer (Seuls les cours pris dans les 10 dernières années avec une note supérieure à C+ seront considérés pour un transfert.)

Nom du cours	Code du cours
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Veillez noter que la politique de transfert de crédits en vigueur s'appliquera. La demande de transfert sera analysée si le Collège reçoit tous les documents nécessaires.

Signature de l'étudiant : _____

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