Formulaire d'appel de la décision sur le transfert de crédits
Un montant de 35$ sera exigé.

Aucune révision ne sera acceptée après 30 jours de la conclusion d'analyse du dossier de transfert de crédits.

Nom de l'étudiant.e : _____

Numéro de l'étudiant.e : _____

Programme : _____

Noms et numéro des cours : _____

Veuillez expliquer clairement les raisons justifiant une réévaluation. Enfin, veuillez noter que ce processus peut prendre 4 semaines. Une réponse vous sera fournie par écrit.

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Date : _____

Signature de l'étudiant.e : _____

Envoyer le formulaire à : admission@educacentre.com