

**MODIFICATION / ANNULATION D'INSCRIPTION
(ÉTUDES DE PREMIER CYCLE)**

- AFIN DE FACILITER ET D'ACCÉLÉRER LE PROCESSUS DE REMBOURSEMENT, VEUILLEZ FOURNIR DES DONNÉES EXACTES ET COMPLÈTES ET SIGNER LE FORMULAIRE.
- N'ÉCRIVEZ PAS DANS LES CASES OMBRÉES.

CETTE DEMANDE S'APPLIQUE AU TRIMESTRE AUTOMNE HIVER PRINTEMPS/ÉTÉ ÉTÉ

ANNÉE: 2017 N° ÉTUDIANT: 1234567

NOM: Wxyz PRÉNOM: Abcde SECOND PRÉNOM: _____
COURRIEL: abcd001 @uOttawa.ca

	DONNÉES ACTUELLES	NOUVELLES DONNÉES
FACULTÉ	Sciences sociales	
DÉPARTEMENT	Science politique	
GRADE POSTULÉ (PROGRAMME D'ÉTUDES)	Bac. ès sci. soc. avec spéc. en science politique	
CLASSIFICATION	<input checked="" type="checkbox"/> TEMPS COMPLET <input type="checkbox"/> TEMPS PARTIEL	<input type="checkbox"/> TEMPS COMPLET <input type="checkbox"/> TEMPS PARTIEL
CAMPUS	Ottawa	

COURS À SUPPRIMER											COURS À AJOUTER																		
COTE DE COURS							SECTION	LABORATOIRE (LAB)	GROUPE DE DISCUSSION (DGD)	AUDITEUR (AUD)	REP. (✓)	RÉSERVÉ À LA FACULTÉ	CONDITIONS D'INSCRIPTION		COTE DE COURS							SECTION	LABORATOIRE (LAB)	GROUPE DE DISCUSSION (DGD)	AUDITEUR (AUD)	REP. (✓)	RÉSERVÉ À LA FACULTÉ		
LETTRES	CHIFFRES												OUI	NON	LETTRES	CHIFFRES													
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11						
A	B	C	1	2	3	4									A	B	C	1	2	3	4								
P	O	L	3	1	0	2	A						NOTE L'INSCRIPTION AUX COURS N'EST OFFICIELLE QU'UNE FOIS APPROUVÉE PAR LA FACULTÉ.		T	R	F	1	0	0	0								
P	O	L	3	1	1	1	B																						
P	O	L	3	1	5	6	A																						
P	O	L	3	1	4	5	B																						
P	O	L	2	1	0	5	A																						
P	O	L	3	1	1	4	B																						
P	O	L	3	1	7	9	A																						
P	O	L	4	1	6	5	B																						
P	O	L	3	1	2	4	A																						
P	O	L	4	3	7	8	B																						

JE CERTIFIE QUE LES RENSEIGNEMENTS CI-DESSUS SONT EXACTS ET COMPLÈTS ET JE COMPRENDS QUE MON DROIT À UN REMBOURSEMENT EST ÉTABLI EN FONCTION DES DATES INDICQUÉES DANS LA SECTION DATES IMPORTANTES ET ÉCHÉANCES SCOLAIRES DU SITE WEB DE L'UNIVERSITÉ D'OTTAWA.

[Signature]

2017 - 06 - 15
ANNÉE MOIS JOUR

SIGNATURE (ÉTUDIANT OU ÉTUDIANTE)

SIGNATURE (DÉPARTEMENT)

SIGNATURE (FACULTÉ)