

**MODIFICATION / ANNULATION D'INSCRIPTION  
(ÉTUDES DE 1<sup>er</sup> CYCLE)**

**MODIFICATION / CANCELLATION OF REGISTRATION  
(UNDERGRADUATE STUDIES)**

AFIN DE FACILITER ET ACCÉLÉRER LE PROCESSUS DE REMBOURSEMENT (S'IL Y A LIEU), VEUILLEZ INSCRIRE LES DONNÉES PRÉCISES ET COMPLÉTER ET SIGNER LE FORMULAIRE. N'ÉCRIREZ PAS DANS LES CASES OMBRÉES.

IN ORDER TO EXPEDITE THE PROCESSING OF ANY APPLICABLE REFUNDS (IF ANY), PLEASE PROVIDE COMPLETE AND ACCURATE DATA AND SIGN THE FORM. DO NOT WRITE IN SHADED AREAS.

CETTE DEMANDE S'APPLIQUE À LA SESSION  
THIS REQUEST APPLIES TO THE SESSION

AUTOMNE FALL  HIVER WINTER  PRINTEMPS/ÉTÉ SPRING/SUMMER  ÉTÉ SUMMER

ANNÉE - YEAR

N° D'ÉTUDIANT/E - STUDENT NO.

10/11

1234567

NOM DE FAMILLE - SURNAME <b>Wxyz</b>	PRÉNOMS - GIVEN NAMES <b>Abcdef</b>
COURRIEL E-MAIL <b>awxyz@uOttawa.ca</b>	

FACULTÉ FACULTY <b>Social Sciences</b>	NOUVELLES DONNÉES - NEW DATA
DÉPARTEMENT DEPARTMENT <b>Political Science</b>	
GRADE POSTULÉ (PROGRAMME D'ÉTUDES) / DEGREE SOUGHT (PROGRAM OF STUDIES) <b>Hon.B. Soc. Sc. with spec. in POL</b>	
CLASSIFICATION <input checked="" type="checkbox"/> TEMPS COMPLET FULL-TIME <input type="checkbox"/> TEMPS PARTIEL PART-TIME	<input type="checkbox"/> TEMPS COMPLET FULL-TIME <input type="checkbox"/> TEMPS PARTIEL PART-TIME
ANNÉE YEAR <input type="checkbox"/> 1 <sup>re</sup> st <input type="checkbox"/> 2 <sup>nd</sup> <input checked="" type="checkbox"/> 3 <sup>rd</sup> <input type="checkbox"/> 4 <sup>th</sup>	<input type="checkbox"/> 1 <sup>re</sup> st <input type="checkbox"/> 2 <sup>nd</sup> <input type="checkbox"/> 3 <sup>rd</sup> <input type="checkbox"/> 4 <sup>th</sup>
CAMPUS <b>Ottawa</b>	

COURS À SUPPRIMER - COURSES TO BE DROPPED										
COTE DE COURS - COURSE CODE		SECTION	LABORATOIRE LABORATORY (LAB)	GROUPE DE DISCUSSION DISCUSSION GROUP (DGD)	FREQUENTATION ATTENDANCE *	REP. (✓)	RESERVE A LA FACULTE FOR FACULTY USE ONLY			
ALPHA	NUMERIQUE - NUMERICAL	8	9	10	11					
1	2	3	4	5	6	7				
A	B	C	1	2	3	4				
POL	L	3	1	0	2	A				
POL	L	3	1	1	1	B				
POL	L	3	1	5	6	A				
POL	L	3	1	4	5	B				
SOC	L	2	1	0	5	A				
SRS	L	1	1	1	0	B				
POL	L	3	1	1	5	A				
SOC	L	2	1	1	2	B				
GEG	L	2	1	0	8	A				
LSR	L	2	1	1	0	A				

COURS À AJOUTER - COURSES TO BE ADDED										
COTE DE COURS - COURSE CODE		SECTION	LABORATOIRE LABORATORY (LAB)	GROUPE DE DISCUSSION DISCUSSION GROUP (DGD)	FREQUENTATION ATTENDANCE *	REP. (✓)	RESERVE A LA FACULTE FOR FACULTY USE ONLY			
ALPHA	NUMERIQUE - NUMERICAL	8	9	10	11					
1	2	3	4	5	6	7				
A	B	C	1	2	3	4				
T	R	F	3	0	0	0				

NOTE  
L'INSCRIPTION AUX COURS N'EST OFFICIELLE QU'UNE FOIS APPROUVEE PAR LA FACULTE.  
REGISTRATION IN COURSES IS NOT OFFICIAL UNTIL APPROVED BY THE FACULTY.

\* AUD = AUDITEUR - AUDITOR / HP = HORS-PROGRAMME - OUT OF PROGRAM / ADD = ADDITIONNEL AUX EXIGENCES - ADDITIONAL TO REQUIREMENTS

**INTERRUPTION TEMPORAIRE DES ÉTUDES / TEMPORARY INTERRUPTION OF STUDIES**

COCHÉZ CETTE CASE SEULEMENT SI VOUS AVEZ SUPPRIMÉ TOUS VOS COURS ET DÉSIREZ INTERROMPRE VOS ÉTUDES AU PROGRAMME INDIQUÉ CI DESSUS POUR UNE PÉRIODE DE MOINS DE 24 MOIS.  
CHECK THIS BOX ONLY IF YOU HAVE DROPPED ALL YOUR COURSES AND WISH TO INTERRUPT YOUR STUDIES IN THE PROGRAM INDICATED ABOVE FOR A PERIOD OF LESS THAN 24 MONTHS.

À QUELLE SESSION PRÉVOYEZ-VOUS REPRENDRE VOS ÉTUDES? / FOR WHICH SESSION DO YOU EXPECT TO RESUME YOUR STUDIES?  
 AUTOMNE FALL  HIVER WINTER  PRINTEMPS/ÉTÉ SPRING/SUMMER  ÉTÉ SUMMER

ANNÉE - YEAR

**RETRAIT DU PROGRAMME / WITHDRAWAL FROM THE PROGRAM**

COCHÉZ CETTE CASE SEULEMENT SI VOUS AVEZ SUPPRIMÉ TOUS VOS COURS ET DÉSIREZ INTERROMPRE VOS ÉTUDES POUR UNE PÉRIODE DE PLUS DE 24 MOIS. DANS CE CAS, UNE NOUVELLE DEMANDE D'ADMISSION SERA NÉCESSAIRE POUR UN RETOUR AUX ÉTUDES À L'UNIVERSITÉ D'OTTAWA.  
CHECK THIS BOX ONLY IF YOU HAVE DROPPED ALL YOUR COURSES AND WISH TO INTERRUPT YOUR STUDIES FOR A PERIOD OF MORE THAN 24 MONTHS. IN THIS CASE, A NEW APPLICATION FOR ADMISSION FORM WILL BE REQUIRED TO RESUME STUDIES AT THE UNIVERSITY OF OTTAWA.

INTERRUPTION OU RETRAIT / INTERRUPTION OR WITHDRAWAL

VO  VOLONTAIRE VOLUNTARY M  MALADIE ILLNESS DF  DIFFICULTÉS FINANCIÈRES FINANCIAL DIFFICULTIES CC  CHANGEMENT D'ORIENTATION CHANGE OF DIRECTION RP  RAISONS PERSONNELLES PERSONAL REASONS

INTERRUPTION / RETRAIT EN VIGUEUR LE / INTERRUPTION / WITHDRAWAL EFFECTIVE ON

ANNÉE - YEAR MO - DAY

DF  SUR DEMANDE DE LA FACULTE AT REQUEST OF THE FACULTY DU  SUR DEMANDE DE L'UNIVERSITÉ AT REQUEST OF THE UNIVERSITY

JE CERTIFIE QUE LES RENSEIGNEMENTS CI-DESSUS SONT EXACTS ET COMPLETS ET JE SAIS QUE LE DROIT AU REMBOURSEMENT EST RÉGI PAR LE CALENDRIER UNIVERSITAIRE AU SITE WEB DE L'UNIVERSITÉ D'OTTAWA. J'AI LU ET COMPRIS LA DOCUMENTATION EXPLIQUANT QUE MES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS SERONT PROTÉGÉS EN TOUT TEMPS CONFORMÉMENT À LA LOI SUR LA PROTECTION DE LA VIE PRIVÉE ET SUR L'ACCÈS À L'INFORMATION.  
I CERTIFY THAT THE ABOVE INFORMATION IS TRUE AND COMPLETE AND I AM ALSO AWARE THAT THE RIGHT TO REFUND IS GOVERNED BY THE SESSIONAL DATES PUBLISHED IN THE UNIVERSITY OF OTTAWA WEB SITE. I HAVE READ AND UNDERSTOOD THE INFORMATION EXPLAINING AT ALL TIMES MY PERSONAL INFORMATION WILL BE PROTECTED IN ACCORDANCE WITH THE FREEDOM OF INFORMATION AND PROTECTION OF PRIVACY ACT.

20100824 Abcdef Wxyz  
ANNÉE - YEAR MO - DAY (ÉTUDIANT/E) SIGNATURE (STUDENT)

ANNÉE - YEAR MO - DAY (DÉPARTEMENT) SIGNATURE (DÉPARTEMENT) (FACULTÉ) SIGNATURE (FACULTY)