

DEMANDE DE CHANGEMENT
AU PROGRAMME D'ÉTUDES

(À L'USAGE DES ÉTUDIANTS ET ÉTUDIANTES
DE LA FACULTÉ DES SCIENCES SOCIALES SEULEMENT)



REQUEST FOR CHANGE
TO PROGRAM OF STUDIES

(FOR STUDENTS OF THE FACULTY
OF SOCIAL SCIENCES ONLY)

(N'ÉCRIVEZ PAS DANS LA SECTION OMBRÉE - DO NOT WRITE IN THE SHADED AREA)

NOM DE FAMILLE - SURNAME		PRÉNOMS - GIVEN NAMES		N° D'ÉTUDIANT/E - STUDENT NO.	
ADRESSE POSTALE - MAILING ADDRESS				IND. RÉG. & N° DE CELLULAIRE - AREA CODE & CELLULAR NO.	
				IND. RÉG. & N° DE TÉL. - AREA CODE & TEL. NO.	
PROGRAMME D'ÉTUDES - PROGRAM OF STUDIES				COURRIEL (UNIV. D'OTTAWA) - E-MAIL (UNIV. OF OTTAWA)	
JE SUIS PRÉSENTEMENT INSCRIT/E I AM PRESENTLY REGISTERED					

CHANGEMENT DEMANDÉ - CHANGE REQUESTED

ADMISSION INTERNE INTERNAL ADMISSION	POUR LA SESSION D'ÉTUDES FOR THE STUDY SESSION	<input type="checkbox"/> AUTOMNE FALL	<input type="checkbox"/> HIVER WINTER	<input type="checkbox"/> PRINTEMPS / ÉTÉ SPRING / SUMMER	ANNÉE - YEAR	LANGUE D'ENSEIGNEMENT DÉSIRÉE PREFERRED LANGUAGE OF INSTRUCTION	<input type="checkbox"/> FRANÇAIS FRENCH	<input type="checkbox"/> ANGLAIS ENGLISH
-----------------------------------------	---------------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	--------------	--------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------	---------------------------------------------

VEUILLEZ IDENTIFIER VOTRE CHOIX DE PROGRAMME ET DISCIPLINE
PLEASE SELECT YOUR CHOICE OF PROGRAM AND DISCIPLINE

RÉGIME D'IMMERSION
IMMERSION PROGRAM

<input type="checkbox"/> SPÉCIALISÉ APPROFONDI HONOURS WITH SPECIALIZATION (IL EST POSSIBLE D'AJOUTER UNE MINEURE) (IT IS POSSIBLE TO ADD A MINOR)	_____ (_____)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SPÉCIALISÉ BIDISCIPLINAIRE JOINT HONOURS	_____ ET AND _____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SPÉCIALISÉ (FACULTÉ DES SCIENCES SOCIALES SEULEMENT) HONOURS (FACULTY OF SOCIAL SCIENCES ONLY)	<input type="checkbox"/> DÉVELOPPEMENT INTERNATIONAL ET MONDIALISATION INTERNATIONAL DEVELOPMENT AND GLOBALIZATION (_____)	MINEURE - MINOR	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> ÉCONOMIE ET POLITIQUES PUBLIQUES ECONOMICS AND PUBLIC POLICY (_____)	MINEURE - MINOR	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> ÉCONOMIE INTERNATIONALE ET DÉVELOPPEMENT INTERNATIONAL ECONOMICS AND DEVELOPMENT (_____)	MINEURE - MINOR	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> ÉTUDES DES CONFLITS ET DROITS HUMAINS CONFLICT STUDIES AND HUMAN RIGHTS (_____)	MINEURE - MINOR	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> ÉTUDES INTERNATIONALES ET LANGUES MODERNES INTERNATIONAL STUDIES AND MODERN LANGUAGES (_____)	MINEURE - MINOR	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> MAJEURE ET MAJEURE MAJOR AND MAJOR	_____ ET AND _____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> MAJEURE ET MINEURE MAJOR AND MINOR	_____ ET AND _____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> GÉNÉRAL DE TROIS ANS THREE-YEAR GENERAL			
<input type="checkbox"/> GÉNÉRAL DE TROIS ANS AVEC MINEURE THREE-YEAR GENERAL WITH MINOR	_____ (_____) *	MINEURE - MINOR	
<input type="checkbox"/> GÉNÉRAL DE QUATRE ANS AVEC MAJEURE FOUR-YEAR GENERAL WITH MAJOR	_____ MAJEURE - MAJOR		
<input type="checkbox"/> GÉNÉRAL DE QUATRE ANS AVEC DOUBLE MINEURE FOUR-YEAR GENERAL WITH DOUBLE MINOR	_____ ET AND _____	MINEURE - MINOR	

* EXCLUT LES MINEURES COMPLÉMENTAIRES - EXCLUDES COMPLEMENTARY MINORS

ANNÉE - YEAR	MO.	JR - DAY
--------------	-----	----------

(ÉTUDIANT/E) SIGNATURE (STUDENT)

À L'USAGE DE LA FACULTÉ - FOR FACULTY USE ONLY

<input type="checkbox"/> ACCEPTÉ/E ACCEPTED	M.P.C. C.G.P.A. _____	CRÉDITS CREDITS _____	<input type="checkbox"/> REFUSÉ/E NOT ACCEPTED	M.P.C. C.G.P.A. _____	CRÉDITS CREDITS _____
CODE PROGR. PROGR. CODE	1 PROGRAMME PROGRAM		1 PROGRAMME PROGRAM		
	2 PROGRAMME PROGRAM		2 PROGRAMME PROGRAM		
REMARQUES COMMENTS			MOTIF DU REFUS REASON FOR REFUSAL		
			<input type="checkbox"/> M.P.C. INSUFFISANTE INSUFFICIENT C.G.P.A. <input type="checkbox"/> AUTRE (VOIR REMARQUES CI-DESSOUS) OTHER (SEE COMMENTS BELOW)		

CONSEILLER/CONSEILLÈRE
AUX ÉTUDES
ACADEMIC ADVISOR

ADJOINTE/E SCOLAIRE
ACADEMIC ASSISTANT

ANNÉE - YEAR	MO.	JR - DAY
--------------	-----	----------

SIGNATURE

641 647 RABASKA

513 514