

**Student List
and Remittance of
Student Protection Fees**

DEPARTMENT OF POST-SECONDARY
EDUCATION, TRAINING AND LABOUR



**Liste des étudiants
et remise des
frais de protection de l'étudiant**

MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION
POSTSECONDAIRE, DE LA FORMATION
ET DU TRAVAIL

Name of Private Occupational Training Organization / Nom de l'organisme de formation professionnelle dans le secteur privé	
Address / Adresse	Telephone / Téléphone ()
Program Title / Titre du programme	Tuition / Frais de scolarité
Start Date of Program / Date de début du programme	End Date of Program / Date de fin du programme

<i>Total Number of Students / Nombre total d'étudiants</i>	<i>Tuition / Frais de scolarité</i>	<i>Total Tuition / Total des frais de scolarité</i>	<i>Total Student Protection Fee Remitted / Remise totale des frais de protection de l'étudiant</i>
<input type="text"/>	X \$ <input type="text"/>	= \$ <input type="text"/>	x 1% = \$ <input type="text"/>

The Student Protection Fee must be remitted to the Minister of Finance **within fifteen (15) calendar days of commencement of training.**

Les frais de protection de l'étudiant doivent être remis au Ministre des Finances **dans un délai de quinze (15) jours civils après le début du programme de formation.**

☞ Please make cheque or money order payable to:
Minister of Finance. Attach your payment to this Student List and forward to the following address:

☞ Veuillez libeller un chèque ou un mandat-poste à l'ordre de :
Ministre des Finances. Veuillez joindre votre paiement à cette liste des étudiants et envoyer à l'adresse suivante :

Private Occupational Training Unit
Department of Post-Secondary Education, Training and Labour
P.O. Box 6000 (500 Beaverbrook Court, Suite 400)
Fredericton, NB E3B 5H1

Unité de la formation professionnelle dans le secteur privé
Ministère de l'Éducation postsecondaire, de la Formation et du Travail
C. P. 6000 (500, cour Beaverbrook – Local 400)
Fredericton (Nouveau-Brunswick) E3B 5H1

Remitted by : _____
Remis par : _____

Date remitted : _____
Date de la remise :

D/J	M/M	Y/A

For Department Use Only / À l'usage exclusif du ministère			
Number of calendar days since start of program and receipt of student protection fees / Nombre de jours civils depuis le début du programme et la réception des frais de protection de l'étudiant: _____			
Late remittance of fees? / Remise des frais en retard? <input type="checkbox"/> NO/NON <input type="checkbox"/> YES/OUI			
Comments / Commentaires _____			
Received by : Reçu par :	Date received : Date de la réception :		
		D/J	M/M
		Y/A	

*Please provide the following information pertaining to students as enrollment commences: /
 Veuillez fournir les renseignements ci-dessous concernant les étudiants au moment de l'inscription :*

Please make copies of this page as needed. /
 Veuillez faire des copies de cette page au besoin.

Name / Nom	Program / Programme	Address / Adresse	Next of Kin / Parent	Address / Adresse
		Telephone / Téléphone		Telephone / Téléphone