



RAPPORT D'INSCRIPTIONS D'ÉTUDIANT(E)S

Nom de l'organisme de formation _____

MOIS _____
Basé sur les étudiant(e)s inscrit(e)s pour le mois.

Nom de l'étudiant(e)	Localité du campus (si la formation est offerte à plus d'une localité)	Nom du programme	Total des frais de scolarité	Date du début	Date de la fin

Soumettre ce formulaire à :

Formation professionnelle dans le secteur privé
Ministère de l'Éducation postsecondaire, de la Formation et du Travail
C.P. 6000 (500, cour Beaverbrook)
Fredericton (N.-B.) E3B 5H1
Téléphone : (506) 444-5781

ou par courriel :

LFPS-POTA@gnb.ca

**Envoyer une fois par mois avant le 15 de
chaque mois**