

## FORMULAIRE DE RETRAIT DE L'ÉTUDIANT

	Nom de l'	organisme de formation				
			(Mois et année du 1	retrait)	_	
Nom de l'étudiant(e)	Adresse	Nom du programme	Date de début	Date de fin	Date de retrait	Montar
						☐ Prêt étudia

Nom de l'étudiant(e)	Adresse	Nom du programme	Date de début	Date de fin	Date de retrait	Montant remboursable à chaque source de fonds*
						☐ Prêt étudiant \$
					[	
					[	☐ Autre \$
					[	
						Personnel \$
						☐ Autre \$
					[	
						Personnel \$
						☐ Autre \$
					[	
					[	
						Formation et perfectionnement professionnel \$
					[	
						☐ Autre \$
						☐ Prêt étudiant \$
						Formation et perfectionnement professionnel \$
						☐ Personnel \$
						☐ Autre \$
					[	☐ Autre \$

<sup>\*</sup> Le montant doit être remboursé dans les quatre (4) semaines suivant l'avis du retrait.

Les formulaires de retrait de l'étudiant doivent être envoyés dans les quatre (4) semaines suivant le retrait ou une fois par mois.

## Veuillez retourner par la poste ou par courriel

Adresse de poste :
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

Adresse courriel: LFPSP-POTA@gnb.ca