

Federal-Provincial Fellowship and Travel Scholarships

Bourses d'études et de voyage d'ordre fédéral-provincial

Confirmation of Enrolment Confirmation d'inscription

Your school must confirm your enrolment on the second page and forward this form to the Student Service Centre./Votre établissement scolaire doit confirmer votre inscription sur la deuxième page de ce document et transmettre ce formulaire au Centre de services aux étudiants.

Personal Data/Renseignements personnels

Family Name/Nom de famille: _____

Given Name/Prénom: _____

Social Insurance Number/Numéro d'assurance sociale: _____

Applicant's Permanent Address/Adresse permanente du/de la candidat(e): _____

Number and Street/Numéro et rue _____ City, Town, or Post Office/Ville, village ou bureau de poste _____

Province/Province _____ Postal Code/Code postal _____

Telephone Number/Numéro de téléphone _____ Email Address/Adresse courriel _____

Have you previously received funds under the Federal-Provincial Fellowship Program?/
Avez-vous reçu une bourse d'ordre fédéral-provincial dans le passé? ☐ Yes/oui ☐ No/non

If you answered "no" to this question, you must also submit the full application for Federal-Provincial Fellowship program./

Si la réponse à la question ci-dessus est « non », vous devez également soumettre un dossier de candidature complet pour le programme de bourses d'études fédérales-provinciales.

If you answered "yes" to this question, you only need to submit this form completed by your school./
Si la réponse à la question ci-dessus est « oui », vous n'avez besoin que de soumettre ce formulaire rempli par votre établissement scolaire.

If your bank account information has changed, attach the Direct Deposit Form./
Si vos renseignements bancaires ont changé, veuillez joindre le formulaire de dépôt direct.

Confirmation of Enrolment/Confirmation d'inscription

This form must be submitted and confirmed by the school for each term/semester./

Un nouveau formulaire de confirmation d'inscription doit être soumis et confirmée pour chaque trimestre/semestre par l'établissement scolaire.

Indicate the dates for this semester/indiquez les dates pour ce semestre: _____

Educational Program Information/Information sur les programmes d'enseignement

- ☐ University of Regina, Bachelor of Education/Université de Regina, Baccalauréat en éducation

Is this the compulsory year at Laval University?/S'agit-il de l'année requise à l'Université Laval?

☐ Yes/oui ☐ No/non

Year/Année _____ of a/d'un programme de _____ year program (e.g., 1 of 4)/ans (p. ex. 1 de 4)

Percentage of course load this student will be taking in French this semester/

Pourcentage de la charge de cours que l'étudiant suivra en français ce semestre : _____ %

- ☐ University of Saskatchewan Certificate in Common Law in French/l'Université de la Saskatchewan
Certificat de common law en français

Is this the compulsory year at the University of Ottawa?/S'agit-il de l'année requise à l'Université
d'Ottawa? ☐ Yes/oui ☐ No/non

Percentage of course load this student will be taking this semester/

Pourcentage de la charge de cours que l'étudiant suivra ce semestre : _____ %

- ☐ Other Program, State Name and Address of school/Autre programme, nom et adresse de
l'établissement scolaire : _____

Program, Faculty Name/Programme, Nom de la faculté : _____

Program Level of Study/Niveau d'études du programme :

☐ Certificate/Certificat ☐ Diploma/Diplôme ☐ Bachelor's Degree/Baccalauréat

☐ Master's Degree/Maîtrise ☐ PhD/Doctorat

Year /Année _____ of a/d'un programme de _____ year program (e.g., 1 of 4)/ans (p. ex. 1 de 4)

Percentage of course load this student will be taking in French this semester/

Pourcentage de la charge de cours que l'étudiant suivra en français ce semestre : _____ %

Declaration/Déclaration

I certify that all information about the student's enrolment is accurate as of:/Je certifie que tous les renseignements sur l'inscription de l'étudiant sont exacts au : _____ (Date/Date)

Name of School Official (please print)/Nom du représentant de l'établissement scolaire (caractères d'imprimerie): _____

Telephone Number/Numéro de téléphone: _____

Email Address/Adresse électronique: _____

X _____
Signature of School Official/Signature du représentant de l'établissement scolaire

Affix the Official Seal of the Educational Institution/Apposer le sceau officiel de l'établissement scolaire

Application Deadlines

- Fall semester must be received by October 31
- Winter semester must be received by February 28
- Spring/summer semester must be received by June 30