



TRANSFER OF HOURS

Student Name: _____

Address: _____

Phone Number: _____ Student Registration Number: S _____

Hours Completed at: _____

Total Number of Hours Completed: _____

Completion Date: _____

Transferred To: _____

By-Law 4.19 –

A school shall accept credit hours of instruction and training of a student transferring from another licensed school, provided the student has not interrupted his/her schooling for a continuous period of two years or more before the request for transfer of credit hours.

Instructor's Signature

Date



TRANSFERT D'HEURES

Nom de l'étudiant : _____

Adresse : _____

de téléphone : _____ # d'enregistrement d'étudiant : S _____

Heures compléter à : _____

Nombre total d'heures compléter : _____

Dernière journée de classe : _____

Transférer à : _____

Règlement 4.19 : *Les écoles doivent accepter les heures-crédits d'instruction et de formation qu'a reçues un étudiant qui fait le transfert d'une autre école autorisée, à condition que l'étudiant n'ait pas interrompu son enseignement pendant une période continue de deux ans ou plus avant la demande de transfert des heures-crédits.*

Signature de l'instructeur

Date