

REQUEST FOR A COURSE EXTENSION (Undergraduate) DEMANDE DE PROLONGATION D'UN COURS (1^{er} CYCLE)

Send to:
Royal Military College of Canada
Division of Continuing Studies
PO Box 17000, Station Forces
Kingston, ON K7K 7B4
Attn: DCS Undergraduate Studies
Facsimile: 613-541-6706



Envoyez à :
Collège militaire royal du Canada
Division des études permanentes
CP 17000, Succursale Forces
Kingston, ON K7K 7B4
Attn : DÉP – Études de 1er cycle
Télécopieur : 613-541-6706

Student Number N ^o d'étudiant	Surname Nom de famille	First name Prénom	Initials Initiales

The request for a Course Extension must be filed before the last day of classes. If an extension is granted, the student will have until the end of the next term to complete all assignments and any other elements of evaluation.

La demande de prolongation d'un cours doit être déposée avant le dernier jour de classe. Si une prolongation est accordée, l'étudiant aura jusqu'à la fin du prochain trimestre pour compléter les travaux et toutes autres formes d'évaluation.

Course Code Code du cours	Course Title Titre du cours	Instructor's Name Nom du professeur

Fee / Frais : \$300

Students requesting an extension due to operational, medical or some other exceptional reason may be entitled to have this fee reimbursed. If so, check the following box and submit all appropriate substantiation and fill out the payment information section below.

I request the fees to be reimbursed

For further information, please consult the section **Course Extension** in the *RMCC Guide to Undergraduate Distance Education*. Please note that under certain circumstances, a **\$60.00** invigilation fee may also apply.

Les étudiants faisant une demande de prolongation pour une raison opérationnelle, médicale ou pour une circonstance exceptionnelle pourraient avoir ces frais remboursés. Si tel est le cas, cochez la case suivante, fournissez les preuves appropriées et remplissez la section Méthode de paiement ci-dessous.

Je demande que les frais soient remboursés

Pour de plus amples information concernant les demandes de prolongations, veuillez consulter la section **Prolongation d'un cours** dans le *Guide des études à distance du 1^{er} cycle du CMRC*. Notez que dans certaines circonstances, des frais de surveillance de **60 \$** pourraient s'appliquer.

Date: _____ Signature of Student / Signature de l'étudiant : _____

Payment Information / Méthode de paiement

Total Due / Total à payer : _____

Money Order
Mandat-poste

MasterCard / Visa / American Express # :

Expiry Date / Date d'expiration : ____ / ____

Signature : _____