Demande d’exmatriculation

Le présent formulaire est uniquement destiné aux personnes immatriculées dans une filière de formation initiale de la HEP-BEJUNE et souhaitant arrêter leur cursus.

*Les personnes ayant terminé leurs études avec succès ne doivent pas demander leur exmatriculation, celle-ci sera automatique.*

*Au surplus, les dispositions prévues par le Règlement des taxes de la HEP-BEJUNE ainsi que par le Règlement d’admission en formation initiale s’appliquent.*

|  |  |
| --- | --- |
| Nom  FORMTEXT | Prénom  FORMTEXT |
| **Date de naissance**  FORMTEXT | **No Matricule**  FORMTEXT |
| **Adresse**  **Rue, no :**  FORMTEXT  **NPA, localité :**  FORMTEXT  **Pays :** FORMTEXT  **Téléphone :** FORMTEXT |  |

**Je désire mettre fin à mon cursus d'étude en**

FORMCHECKBOX Formation primaire (monolingue, bilingue ou diplôme additionnel)

FORMCHECKBOX Formation secondaire (filières A, B, C ou diplôme additionnel)

FORMCHECKBOX Formation pédagogie spécialisée (master ou passerelle)

**Je souhaite que mon arrêt volontaire soit prononcé**

FORMCHECKBOX immédiatement *(sous réserve de l’accord de la filière concernée)*

FORMCHECKBOX après la publication des résultats qui suit la demande d’exmatriculation

Remarques :  FORMTEXT

Lieu et date :  FORMTEXT

Signature : …………………………………………..  FORMTEXT

Ce document doit être transmis dûment complété et signé au **service académique**, chemin de la Ciblerie 45, 2503 Bienne ou par courriel à [service.academique@hep-bejune.ch](mailto:service.academique@hep-bejune.ch).