

**TUITION WAIVER APPLICATION FOR
CONCORDIA UNIVERSITY NON-CREDIT COURSES (FORM "B")**

DEMANDE D'EXONÉRATION DES FRAIS DE SCOLARITÉ

Employee Information / Information sur l'employé-e

Employee _____ Employee I.D. No. _____
 Employé-e Family Name/Nom de famille First Name/Prénom

Employee I.D. No. _____
 Matricole d'employé-e

Employee's Student I.D. No. _____
 Matricule d'étudiant-e

Is the student also the employee? _____
 L'étudiant-e est-il (elle) aussi l'employé-e?

Spouse or Dependent Child / Conjoint-e ou enfant à charge

Name of Spouse or Dependent Child
 Nom du (de la) conjoint-e ou de l'enfant à charge

Student I.D. No. _____
 Matricule d'étudiant-e

Family Name/Nom de famille First Name/Prénom

Spouse? _____ Dependent? _____
 Cconjoint-e? Enfant à charge?

100% of Tuition Fees Waived / Exonération intégrale des frais de scolarité

Academic Year / Année universitaire	YYYY	TO/A	YYYY
Indicate the term / Indiquer la session.			
Fall (A) automne	Winter (B) hiver	Spring (C) printemps	Summer (D) Été 1

Check the box covering the above employee's bargaining unit/Cocher l'unité de négociation à laquelle l'employé-e appartient.

C.U.F.A. Concordia University (Full-time) Faculty Association/ <i>A.P.U.C. Association des professeurs (réguliers) de l'Université Concordia</i> <i>English and French Language Course(s) / Cours de langues anglaise et française</i>	Condition(s): A, C
C.U.P.F.A. Concordia University Part-time Faculty Association (75 credits or more) <i>A.P.T.P.U.C. Association des professeures et professeurs à temps partiel de l'Université Concordia</i> <i>Any course/ tous les cours</i>	Condition(s): B
C.U.P.F.A. Concordia University Part-time Faculty Association (less than 75 credits) <i>A.P.T.P.U.C. Association des professeures et professeurs à temps partiel de l'Université Concordia</i> <i>French Language and Computer Course(s) / Cours de langues française ou informatique</i>	Condition(s): D
A.C.U.M.A.E. Association of Concordia University Management Employees/ <i>A.C.U.C. Association des cadres de l'Université Concordia</i> <i>English and French Language and Computer Courses / Cours de langues anglaise et française ou informatique</i>	Condition(s): --
C.U.S.S.U. Concordia University Support Staff Union; CUSSU-TS and S.C.O.M.M. - SGW/ <i>S.E.S.U.C. Syndicat des employés(es) de soutien de l'Université Concordia; et Corps métier et distribution</i> <i>English and French Language Course(s) / Cours de langues anglaise et française</i>	Condition(s): E
C.U.P.E.U. Concordia University Professional Employees Union/ <i>S.E.P.U.C. Syndicat des employé-e-s professionnel-le-s de l'Université Concordia</i> <i>English and French Language Course(s) / Cours de langues anglaise et française</i>	Condition(s): E
C.U.L.E.U. Concordia University (Webster & Vanier) Library Employees Unions/ <i>S.B.U.C. Syndicats des bibliothécaires de l'Université Concordia (Webster & Vanier)</i> <i>Any course/ tous les cours</i>	Condition(s): F, G
POLICY (HR-26) <i>Any course/ tous les cours</i>	Condition(s): E

CONDITIONS

A	Includes spouse/
B	Includes Spouse and Dependents/
C	Payment of Tuition fees required. Reimbursed if 80% of the course was attended
D	Payment of \$200/course required. Reimbursed if 80% of the course was attended
E	Payment of Tuition fees required. Reimbursed if the course is successfully completed
F	Written approval of Director of Libraries(Webster) or Supervising Librarian (Vanier) required
G	Can not pre-empt a paying student

I hereby apply for a waiver of tuition fees in accordance with the University Policy, or collective agreement or protocol which governs my employ.

Par la présente, je demande une exonération des frais de scolarité conformément à la politique de l'Université (voir Remarques au verso).

I hereby acknowledge that, in the event that I leave the employ of the University while I, my spouse or any of my dependents are enrolled in a course(s) for which the tuition fees have been waived, I become responsible for the prorated amount of the tuition fees waived.

Je reconnais par la présente que, si je quitte l'Université alors que mon conjoint, une personne à ma charge ou moi-même bénéficiers d'une exonération des frais de scolarité pour un ou des cours auxquels l'un de nous est inscrit, je devrai acquitter le montant proportionnel des frais qu'il reste à payer.

I also hereby consent to have the prorated amount of the tuition fees for which I am responsible deducted from my final pay cheque if it is not otherwise paid.

Je consens également à ce que l'Université déduise de mon dernier chèque de paie le montant qui est à ma charge, s'il n'a pas été réglé.

Date _____

Signature of Staff Member _____
Signature de l'employé-e

Human Resources Authorisation / Autorisation du Service des ressources humaines

Signature of Authorised Human Resources Representative
Signature de la personne autorisée

Human Resources Stamp
Tampon du Service des ressources humaines

Authorization for Reimbursement / Autorisation du remboursements

Signature of authorized Continuing Education Representative
Signature de la personne autorisée

Condition for reimbursement met? _____

Student Accounts Office / Service des comptes étudiants

Processed by (Student Accounts Representative)
Traité par (Service de la paie/Représentant-e)

Date Posted to the Student's Account
Date du report dans le compte de l'étudiant-e

Note: A separate APPLICATION FOR TUITON WAIVER FORM must be completed and authorised for each individual wishing to enroll under the Tuition Waiver Policy. A new form must be completed for each registration period (e.g. Summer, Fall, Winter or Spring) and not more than four weeks prior to the start of the academic term.

Nota: Remplir et faire approuver une DEMANDE D'EXONÉRATION DES FRAIS DE SCOLARITÉ distincte pour chaque personne qui désire s'inscrire à un cours en vertu de la politique d'exonération des frais de scolarité. Remplir un nouveau formulaire pour chaque trimestre (été, automne, hiver ou printemps), au plus tard quatre semaines avant le début du trimestre.

