

ÉTUDIANT/E

Nom : _____ Prénom : _____

Code permanent : _____

Code du cours : _____ Trimestre d'inscription : _____

Code et nom du programme : _____

Raisons justifiant la demande : *(Fournir les pièces justificatives avec la demande)*

Signature – Étudiant/e

Date

DIRECTION DE PROGRAMMES

Trimestre prévu de modification du résultat : _____

Nom du professeur/e : _____

Compte tenu des motifs invoqués par l'étudiant/e : Nous demandons l'usage de la notation « W ».

Signature – Enseignant/e

Date

Signature – Direction de programmes

Date

DÉCANAT DES ÉTUDES

Commentaires :

J'accorde le report demandé

Je refuse le report demandé

Signature – Décanat des études

Date

Référence : Manuel de gestion, Procédure relative à l'évaluation de l'apprentissage d'un étudiant dans un cours – Doc. 030