

DEMANDE DE DÉROGATION À UN PRÉALABLE DE COURS

- Le formulaire approuvé doit être soumis au Bureau des études de premier cycle.

NOTE : DANS LE PRÉSENT DOCUMENT, LE GENRE MASCULIN EST EMPLOYÉ POUR DÉSIGNER AUSSI BIEN LES FEMMES QUE LES HOMMES.

ÉTUDIANT					
NOM DE FAMILLE	PRÉNOMS	N° ÉTUDIANT	IND. RÉG. & N° DE TÉL.		
PROGRAMME D'ÉTUDES					
ANNÉE D'ÉTUDES <input type="checkbox"/> 1 ^{ière} <input type="checkbox"/> 2 ^e <input type="checkbox"/> 3 ^e <input type="checkbox"/> 4 ^e					
COTE DU COURS	SECTION	TITRE DU COURS	NOM DU PROFESSEUR		
SESSION <input type="checkbox"/> SEP. - DÉC. <input type="checkbox"/> JANV. - AVRIL <input type="checkbox"/> SEP. - AVRIL <input type="checkbox"/> PRINTEMPS / ÉTÉ					
ANNÉE					
JUSTIFICATION DE LA DEMANDE					
<p>Je reconnais qu'en suivant ce cours sans avoir complété le(s) préalable(s), il s'avérera peut-être nécessaire de faire des lectures additionnelles et/ou des travaux supplémentaires.</p>					
DATE				SIGNATURE (ÉTUDIANT)	

RECOMMANDATION DU PROFESSEUR	
<input type="checkbox"/> DEMANDE RECOMMANDÉE	CONDITIONS _____ _____ _____
<input type="checkbox"/> DEMANDE NON RECOMMANDÉE	RAISON _____ _____ _____
DATE	
SIGNATURE (PROFESSEUR)	

APPROBATION DU DIRECTEUR OU DE SON DÉLÉGUÉ	
<input type="checkbox"/> DEMANDE APPROUVÉE	COMMENTAIRES _____ _____ _____
<input type="checkbox"/> DEMANDE REFUSÉE	_____ _____
DATE	
SIGNATURE (DIRECTEUR)	

RÉSERVÉ AU BUREAU DES ÉTUDES DE PREMIER CYCLE	
DATE	
SIGNATURE (ADJOINT SCOLAIRE)	