

A- IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT

Nom Prénom N.I.P. E

Programme d'études :

B- DEMANDE DE RECONNAISSANCE

Titre de l'activité mise en équivalence :

Nombre de crédits Note obtenue Trimestre/Année

Nom de l'établissement :

À l'égard du cours : ENP

S'il y a lieu, décrivez pourquoi l'activité mise en équivalence vous semble pertinente et en lien avec les objectifs de votre programme, sans pour autant correspondre à un cours précis de ce programme.

C- PIÈCES OBLIGATOIRES À JOINDRE À CE FORMULAIRE

Plan de cours Relevé de notes Bordereau de paiement - 25 \$ par cours (jusqu'à concurrence de 100\$)

Signature de l'étudiant

Date

SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION**CONSEILLER AUX ÉTUDES** Nom Prénom

Exemption Substitution Intégration Refus

Commentaires

Signature

Date

ENSEIGNANT (si nécessaire) Nom Prénom

Acceptation Oui Non

Commentaires

Signature

Date

CONSEILLER EN RAC - BDR Nom Prénom

Acceptation Oui Non

Commentaires

Signature

Date

