

DEMANDE D'ÉQUIVALENCE OU D'EXEMPTION DE COURS

1. IDENTIFICATION

Nom du candidat	Code permanent	Grade postulé
_____	_____	_____
Département / École / Faculté	Programme	No de programme
_____	_____	_____

2. ÉQUIVALENCES / EXEMPTIONS

Je désire obtenir des équivalences ou des exemptions pour les cours :

Sigle des cours ou autre information pertinente

Pièces à l'appui ci-jointes

Signature de l'étudiant _____ Date _____

3. RECOMMANDATION DU DÉPARTEMENT / ÉCOLE / FACULTÉ

Équivalence recommandée	<input type="checkbox"/>	Équivalence non recommandée	<input type="checkbox"/>
Exemption recommandée	<input type="checkbox"/>	Exemption non recommandée	<input type="checkbox"/>

Signature autorisée _____ Date _____

4. APPROBATION DE L'ÉCOLE / FACULTÉ

Équivalence acceptée	<input type="checkbox"/>	Transfert de cours	<input type="checkbox"/>	Demande refusée	<input type="checkbox"/>
Exemption acceptée	<input type="checkbox"/>				

Signature autorisée _____ Date _____