

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