

- Admission - niveau intermédiaire
 Modification de l'agencement études-stages
 Réadmission

Note : L'étudiante ou l'étudiant remplit sa partie, fait approuver son cheminement par sa Faculté au verso du formulaire et remet ce formulaire au Service des stages et du placement.

Partie de l'étudiante ou de l'étudiant

Nom : _____ Faculté : _____
 Prénom : _____ Programme : _____
 Matricule : _____ Tél. : _____
 Courriel : _____

Remplir cette partie si vous demandez une admission à un niveau intermédiaire

Je demande une exemption de stage Oui Non

Remplir cette partie si vous demandez à modifier votre agencement études-stages

Raison de la modification : _____

Session ou stage en cours : _____ Nombre de stages réussis : _____

Nom de la coordonnatrice
 ou du coordonnateur au dernier stage : _____

Agencement des sessions d'études (S) et des stages (T) demandé

20_____			20_____			20_____			20_____		
HIV	ÉTÉ	AUT									

Remplir cette partie si vous demandez une réadmission.

Date d'exclusion : _____ Nombre de stages réussis : _____

Nombre de crédits reconnus : _____

Partie du Service des stages et du placement

Exemption de stage accordée : Oui Non s/o

L'agencement proposé : satisfait aux exigences de stage
 ne satisfait pas aux exigences de stage

Motif : _____

Date : _____ Signature autorisée : _____

Partie de l'étudiante ou de l'étudiant

Agencement des sessions d'études (S) et des stages (T) approuvé

20____			20____			20____			20____		
HIV	ÉTÉ	AUT									

Nombre de crédits reconnus en équivalence : _____ Groupe faculté : _____

Cours reconnus : _____

Cours à suivre selon les sessions

20____	S-____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

20____	S-____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

20____	S-____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

20____	S-____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

20____	S-____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

20____	S-____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

20____	S-____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

20____	S-____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Signature de l'étudiant(e) : _____ Date : _____

Partie de la Faculté

Commentaires : _____

Date : _____ Signature autorisée : _____