UNIVERSITÉ DE SHERBROOKE

Faculté des sciences
Sherbrooke (Québec) J1K 2R1

DEMANDE DE DÉLAI (NOTE IN) POUR UNE ACTIVITÉ PÉDAGOGIQUE

Nom : _____ Matricule : _____

Programme : _____ Session : _____

Réservé à l'étudiant(e)

Je demande que me soit accordé un délai pour compléter les exigences de l'activité pédagogique :

Sigle : _____ Titre du cours : _____

Au trimestre d'_____ 2_____ Professeur : _____

Les motifs de ma demande sont les suivants :

_____

_____

_____

_____

Je m'engage à compléter les exigences de cette activité pédagogique permettant l'évaluation finale avant la date suivante : _____ /_____ / _____.
Jour Mois Année

(Le délai maximum accordé est de 6 semaines durant la session suivante. À défaut la cote **W** sera acquise.)

_____ _____
Signature de l'étudiant Date

Réservé au département

☐ **Délai accordé** ☐ **Délai refusé**

_____ _____
Date Signature du professeur

_____ _____
Date Signature du directeur ou de son délégué

Réservé au Professeur

- Prière de remettre votre résultat en utilisant le présent formulaire.
- Remettre le résultat final au plus tard 2 semaines après la date indiquée plus haut.

Résultat obtenu : _____

_____ _____
Date Signature du professeur