|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  |  | | | | |  |  |
|  | | |  |  | | | | |  |  |
| **Nom de l’étudiant(e)** | | |  | **No d’identité** | | | | |  | **Date** |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | |  | |  |  |
| **Nom du programme** | | | | |  | | **Étape** | |  | **Campus** |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | |  | |  |  |
| **Titre du cours** | | | | |  | | **Cote de cours** | |  | **Section** |
| **Changement de note** |  |  | | |  | |  | |  | |
|  | | **De** | | | | | **À** | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Commentaires** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | |  | | |
| **Signature du (de la) professeur(e)** | | | | | |  | | **Signature du (de la) coordonateur(trice) ou**  **du (de la) directeur(trice)** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Réservé au Bureau des admissions et du registrariat*** | | |
|  | | |
|  |  |  |
| ***Date de réception du formulaire*** |  | ***Date de l’intégration au SIB*** |
|  |  |  |
| ***Signature de la (du) spécialiste*** |  | ***Date*** |