

Code permanent UQAC

Code programme UQAC

**IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT**

<b>Nom</b>		<b>Prénom</b>	
<b>Université de provenance</b>			
<b>Programme d'études en cours</b>			
<b>Durée du séjour</b>	<input type="checkbox"/> Automne (sept. à fin déc.) <input type="checkbox"/> Hiver (janv. à fin avril) <input type="checkbox"/> Été (mai à août)		

**CHOIX DE COURS DE L'ÉTUDIANT**

*Les choix de cours de l'étudiant doivent être approuvés par le directeur de programme UQAC, selon disponibilités et sont sujets à changement*

**AUTOMNE (septembre à fin décembre)**

**ESPACE RÉSERVÉ AUX DIRECTIONS DE PROGRAMMES UQAC**

Sigle du cours	Titre du cours	ESPACE RÉSERVÉ AUX DIRECTIONS DE PROGRAMMES UQAC		
		Décision	Précision	Nouvelle proposition
		<input type="checkbox"/> Accepté <input type="checkbox"/> Refusé		
		<input type="checkbox"/> Accepté <input type="checkbox"/> Refusé		
		<input type="checkbox"/> Accepté <input type="checkbox"/> Refusé		
		<input type="checkbox"/> Accepté <input type="checkbox"/> Refusé		
		<input type="checkbox"/> Accepté <input type="checkbox"/> Refusé		

**HIVER (janvier à fin avril)**

**ESPACE RÉSERVÉ AUX DIRECTIONS DE PROGRAMMES UQAC**

Sigle du cours	Titre du cours	ESPACE RÉSERVÉ AUX DIRECTIONS DE PROGRAMMES UQAC		
		Décision	Précision	Nouvelle proposition
		<input type="checkbox"/> Accepté <input type="checkbox"/> Refusé		
		<input type="checkbox"/> Accepté <input type="checkbox"/> Refusé		
		<input type="checkbox"/> Accepté <input type="checkbox"/> Refusé		
		<input type="checkbox"/> Accepté <input type="checkbox"/> Refusé		
		<input type="checkbox"/> Accepté <input type="checkbox"/> Refusé		

**Été (mai à août)**

**ESPACE RÉSERVÉ AUX DIRECTIONS DE PROGRAMMES UQAC**

Sigle du cours	Titre du cours	ESPACE RÉSERVÉ AUX DIRECTIONS DE PROGRAMMES UQAC		
		Décision	Précision	Nouvelle proposition
		<input type="checkbox"/> Accepté <input type="checkbox"/> Refusé		
		<input type="checkbox"/> Accepté <input type="checkbox"/> Refusé		
		<input type="checkbox"/> Accepté <input type="checkbox"/> Refusé		
		<input type="checkbox"/> Accepté <input type="checkbox"/> Refusé		
		<input type="checkbox"/> Accepté <input type="checkbox"/> Refusé		

*Le nom et le prénom font foi de signature*

	NOM, PRÉNOM	COURRIEL	DATE
Étudiant :			
Responsable à l'institution d'attache :			
Direction du programme UQAC :			
Direction du programme UQAC :			
Direction du programme UQAC :			
Direction du programme UQAC :			
Direction du programme UQAC :			

**SAUVEGARDER**

**ENVOYER**