

Faculté des sciences et de génie
Département de génie chimique

Nom de l'étudiant(e) : _____ Numéro de dossier : _____

Programme fréquenté : _____

L'étudiant(e) déclare son absence à l'évaluation suivante :

Numéro et NRC du cours : _____ Titre du cours : _____

Date et heure de l'examen : _____

Nom du professeur : _____

L'absence est due au motif suivant (joindre une preuve) :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Maladie empêchant de se déplacer | <input type="checkbox"/> Hospitalisation |
| <input type="checkbox"/> Maladie d'un proche | <input type="checkbox"/> Décès d'un proche |
| <input type="checkbox"/> Accident empêchant de se déplacer | <input type="checkbox"/> Convocation en cour |
| <input type="checkbox"/> Participation à une activité sportive de haut niveau | |
| <input type="checkbox"/> Autre (préciser) _____ | |

Décision :

Demande acceptée _____

Demande refusée – Raison : _____

Direction de programme / département

Date : __/__/__ Signature : _____

Étudiant :

Date : __/__/__ Signature : _____

Modalité de reprise : _____

Après avoir signé ce formulaire, l'étudiant a la responsabilité d'informer dès que possible, le professeur ou le chargé de cours afin de connaître les modalités de reprise s'il y a lieu.
