

## DEMANDE D'APPROBATION DE COURS

Veillez noter que les demandes seront refusées si toutes les informations exigées ne sont pas fournies pour **chaque cours demandé**.

Prénoms	Nom de famille	No. étudiant
Nom de l'institution		Trimestre

Cote de cours	Titre du cours	No. de crédits
Description de cours (minimum de 2 lignes)		

Cote de cours	Titre du cours	No. de crédits
Description de cours (minimum de 2 lignes)		

Cote de cours	Titre du cours	No. de crédits
Description de cours (minimum de 2 lignes)		

Cote de cours	Titre du cours	No. de crédits
Description de cours (minimum de 2 lignes)		

Cote de cours	Titre du cours	No. de crédits
Description de cours (minimum de 2 lignes)		

Cote de cours	Titre du cours	No. de crédits
Description de cours (minimum de 2 lignes)		

Date	Signature

INFORMATION IMPORTANTE: Le formulaire remplis devra être téléchargé et envoyé à [premiercycle@telfer.uOttawa.ca](mailto:premiercycle@telfer.uOttawa.ca) pour approbation. La demande sera traitée en trois jours ouvrables.

**AUTORISATION FINALE RÉSERVÉE À L'ÉCOLE**

Évalué par: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Commentaires: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_