

EQUIVALENCE/ DISPENSE DE COURS

COURSE EQUIVALENCE/ EXEMPTION

ETUDIANT CONCERNÉ/ STUDENT CONCERNED

Nom/ Name :		Prénom/ First name :	
SCIPER		Section	
Section	☐ AR ☐ GC ☐ SIE ☐ EL ☐ GM ☐ MX ☐ MT ☐ CGC ☐ MA ☐ PH ☐ IN ☐ SC ☐ STV ☐ IF ☐ MTE ☐ EME ☐ DH		
Semestre/ Semester	☐ BA1 ☐ BA2 ☐ BA3 ☐ BA4 ☐ BA5 ☐ BA6 ☐ MA1 ☐ MA2 ☐ MA3 ☐ MA4		

MATIERE/ COURSE

Cours concerné-s/ Course-s concerned			
Justification de la demande/ Please state the reason of this demand			
Date		Signature	
Merci de remettre ce formulaire complété et signé, accompagné de justificatifs, au secrétariat de votre Section. <i>Please submit this completed and signed form, together with supporting documents, to your Section secretariat.</i>			

PRÉAVIS SECTION☐ FAVORABLE☐ DÉFAVORABLE

Remarque :			
☐ Accord du CDH – nécessaire pour dispense SHS			
Signature		Date	
Merci de transmettre ce formulaire complété et signé, avec ses annexes, au : Service académique, Bureau SAC-BaMa, Station 16.			

DÉCISION SERVICE ACADEMIQUE☐ ACCEPTÉE☐ REFUSÉE

Remarque :			
Signature		Date	