

## EQUIVALENCE/DISPENSE DE COURS/ COURSE EQUIVALENCE/EXEMPTION

Nom/Name	Prénom/First name	SCIPER
Section	Semestre/Semester	
Cours concerné-s/Course-s concerned		
Justification de la demande/Please state the reason of this demand		
Signature de l'étudiant-e/Student signature		Date

### Procédure

Merci de remettre ce formulaire complété et signé, accompagné de justificatifs, au secrétariat de votre section./Please submit this completed and signed form, together with supporting documents, to your section secretariat.

NE PAS REMPLIR, PARTIE RÉSERVÉE À LA SECTION		
Préavis	<input type="checkbox"/> favorable	<input type="checkbox"/> défavorable
Remarques		
<input type="checkbox"/> Accord du CDH – nécessaire pour dispense SHS		
Merci de transmettre ce formulaire complété et signé, avec ses annexes, au <u>Service académique, bureau SAC-ETUDES, BP1132, station 16</u>		
Signature responsable de la section		Date

NE PAS REMPLIR, PARTIE RÉSERVÉE AU SERVICE ACADÉMIQUE		
Décision	<input type="checkbox"/> acceptée	<input type="checkbox"/> refusée
Remarques		
Signature Service académique		Date
<input type="checkbox"/> SAC-ETUDES : réponse à l'étudiant + cc GED, section	Date	Initiales

v.201910