

## AUTORISATION SPÉCIALE D'INSCRIPTION AUX COURS DE CYCLES SUPÉRIEURS

### Section 1 - Renseignements (À compléter par l'étudiante ou l'étudiant)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ NI : \_\_\_\_\_

Faculté : \_\_\_\_\_ Programme d'études : \_\_\_\_\_

Je souhaite obtenir un statut particulier d'inscription dans le cadre de mon programme d'études.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

### Section 2 – Recommandation d'inscription (À compléter par le Comité des études supérieures)

Le Comité des études supérieures \_\_\_\_\_ recommande un statut particulier à l'étudiante ou l'étudiant susmentionné à

suivre le cours \_\_\_\_\_ qui ne fait pas partie de la charge normale du programme d'études (règlement 20.13).

suivre le cours \_\_\_\_\_ comme équivalence au cours \_\_\_\_\_ dans la liste des cours obligatoires du programme d'études (règlement 27.1).

suivre le cours \_\_\_\_\_ comme équivalence au cours \_\_\_\_\_ dans la liste des cours à option du programme d'études (règlement 27.1).

suivre un cours de cycles supérieurs (indiquer le sigle) \_\_\_\_\_

s'inscrire au cours \_\_\_\_\_ comme auditrice/auditeur ou étudiante/étudiant libre.

Justificatif

\_\_\_\_\_  
Présidente ou président du CES

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

### Section 3 – Autorisation de le Faculté des études supérieures et de la recherche

La Faculté des études supérieures et de la recherche autorise l'équivalence aux fins du programme de cours.

\_\_\_\_\_  
Doyenne, doyen ou mandataire

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

**Responsable de la distribution : Faculté des études supérieures et de la recherche**

original : Registrariat

copie : Faculté; école, département ou secteur; présidente ou président du CES; directrice ou directeur de thèse; étudiante ou étudiant