Université de Montréal

DEMANDE D'ÉQUIVALENCE OU D'EXEMPTION DE COURS

1. IDENTIFICATION

Nom du candidat	Code permanent	Grade postulé

Département / École / Faculté	Programme	No de programme

2. ÉQUIVALENCES / EXEMPTIONS

Je désire obtenir des équivalences ou des exemptions pour les cours :

Sigle des cours ou autre information pertinente

Pièces à l'appui ci-jointes

Signature de l'étudiant

Date

3. RECOMMANDATION DU DÉPARTEMENT / ÉCOLE / FACULTÉ

Équivalence recommandée ☐

Exemption recommandée ☐

Équivalence non recommandée ☐

Exemption non recommandée ☐

Signature autorisée

Date

4. APPROBATION DE L'ÉCOLE / FACULTÉ

Équivalence acceptée ☐

Exemption acceptée ☐

Transfert de cours ☐

Demande refusée ☐

Signature autorisée

Date

Et. 12 Faculté des études supérieures et postdoctorales