

DEMANDE DE COURS SUJET SPÉCIAL

NOM DE L'ÉTUDIANT : _____

PROGRAMME : _____ CONCENTRATION : _____

COURS DEMANDÉ : Sujet spécial _____ SIGLE : _____

TRIMESTRE : _____ PROFESSEUR SUGGÉRÉ : _____

LIENS AVEC LE SUJET DE LA RECHERCHE OU DU PROJET PROFESSIONNEL;

THÈMES ABORDÉS DANS LE COURS :

OBJECTIFS PRÉLIMINAIRES :

INFORMATIONS CONCERNANT UN COURS SUPERVISÉ :

L'étudiant qui désire suivre un cours à CONTENU OUVERT de type *Sujet spécial* doit faire approuver sa demande par le responsable de programme avant son inscription.

Le choix et l'attribution de la personne-ressource sont effectués par le Département des sciences de l'éducation selon des critères précis, dont l'ancienneté et la compétence.

La personne-ressource choisie communiquera avec vous pour le début du cours.

Signature de l'étudiant(e)

DATE

Signature du ou de la responsable du programme

DATE