UQO

BILLET MÉDICAL

IDENTIFICATION – À remplir par l'étudiant ou l'étudiante

Nom

Prénom

Programme

Code permanent

Courriel UQO

Code du programme

ACTIVITÉS VISÉES

En raison de mon état de santé, je suis dans l'incapacité de participer normalement aux activités suivantes :

- ☐ Examen
- ☐ Activité académique essentielle (incluant laboratoire)
- ☐ Stage
- ☐ Autre :

À REMPLIR PAR LA PERSONNE PROFESSIONNELLE DE LA SANTÉ

RECONNAISSANCE DE LA CONDITION MÉDICALE

Ce formulaire vous est présenté par une personne étudiante à l'Université du Québec en Outaouais (UQO). Le présent billet médical a pour but de déterminer si son état de santé est reconnu comme entravant sa capacité à participer aux activités académiques essentielles telles que les examens, les laboratoires, les stages, la remise de travaux ou d'autres types d'évaluations.

Date de la visite :

Début de l'incapacité : Fin de l'incapacité :

Un suivi médical est-il prévu? ☐ oui ☐ non Si oui, quand?

Sans faire référence à un diagnostic spécifique, comment le problème de santé affecte-t-il la capacité de la personne étudiante à s'engager dans les activités susmentionnées?

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE PROFESSIONNELLE DE LA SANTÉ

Prénom et nom

Numéro du permis d'exercice

Coordonnées (adresse et numéro de téléphone) :

Signature (estampe non acceptée)

Ce présent document, accompagné le cas échéant du Formulaire d'absence aux évaluations, doit être remis à la direction du département ou de l'école. La personne étudiante est responsable des frais associés à ce billet médical.