

DEMANDE DE COURS SUJET SPÉCIAL

NOM DE L'ÉTUDIANT : _____

PROGRAMME : _____ CONCENTRATION : _____

COURS DEMANDÉ : Sujet spécial SIGLE : _____

TRIMESTRE : _____ PROFESSEUR SUGGÉRÉ : _____

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. Habituellement et sous toutes réserves, la suggestion de l'étudiant est habituellement respectée.

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