

Demande spéciale d'inscription à un cours

Nom du professeur : _____

Titre du cours : _____ Sigle : _____ Crédit(s) : _____

Trimestre : _____

Nom de l'étudiant : _____ Tél.: (_____) _____

Matricule : _____ Courriel : _____

1) Cet étudiant est inscrit à la Faculté de musique au programme : _____

2) Cet étudiant est inscrit comme :

- Étudiant libre
- Étudiant hors faculté Nom de la Faculté ou du Département : _____
- Étudiant interuniversitaire Nom de l'Université : _____

Avis du professeur

Favorable

Défavorable

Remarques : _____

Date : _____ Signature : _____

Décision du vice-doyen

Accord

Refus

Remarques : _____

Date : _____ Signature : _____