



Demande de plan de cours

No DA : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Programme d'études : _____

No(s) de(s) plan(s) de cours demandé(s) ainsi que l'année (session) :

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Année à laquelle le ou les cours ont été suivis : _____

Raison de la demande : _____

Nom de la personne-ressource à qui les plans de cours seront transmis ainsi que l'institut (Cégep, Université, etc.) : _____

Courriel personne-ressource : _____

Signature du demandeur : _____

Date : _____

Réservé au Collège

Signature de la Direction adjointe à l'organisation de l'enseignement : _____

* Avant de recevoir le(s) plan(s) de cours demandé(s), ce formulaire doit être rempli et retourné à l'adresse suivante : jacynthe.landry@cegepsi.ca