UNIVERSITÉ LAVAL

Faculté des sciences et de génie

Formulaire de demande de reconnaissance des acquis scolaires

Date : _____

Nom : _____ Prénom : _____ NI : _____

Programme :

IMPORTANT – Toute demande de reconnaissance d'un cours doit *obligatoirement* être :

- accompagnée d'un plan de cours **détaillé, traduit** (français ou anglais) et **officiel** du cours incluant le nombre d'heures de cours ou de crédits alloués;
- fondée sur un ou des cours réussis dont le titre sur le relevé de notes doit correspondre au titre sur le plan de cours;
- fondée sur des cours provenant d'une seule institution.

Nom de l'institution : _____ Pays : _____

Cours suivis antérieurement				**Cours demandés en équivalence**			**Réservé à la direction**		
							Équivalences accordées		
							oui		non
No.cours	Titre du cours	Crédits ou ECTS	Note	No. cours	Titre du cours	Crédits	cours	crédits	
						Total des crédits reconnus :			

Directeur de programme : _____ Signature : _____ Date : _____

mise à jour : novembre 2013