

Faculté des sciences et de génie  
Direction

Nom de l'étudiant(e): \_\_\_\_\_ Numéro de dossier \_\_\_\_\_

Programme fréquenté : \_\_\_\_\_

**L'étudiant(e) déclare son absence à l'évaluation suivante :**

Numéro et NRC du cours : \_\_\_ \_\_\_ Titre du cours : \_\_\_\_\_

Date et heure de l'examen : \_\_\_\_\_

Nom du professeur : \_\_\_\_\_

**L'absence est due au motif suivant (joindre une preuve) :**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Maladie empêchant de se déplacer                     | <input type="checkbox"/> Hospitalisation     |
| <input type="checkbox"/> Maladie d'un proche                                  | <input type="checkbox"/> Décès d'un proche   |
| <input type="checkbox"/> Accident empêchant de se déplacer                    | <input type="checkbox"/> Convocation en cour |
| <input type="checkbox"/> Participation à une activité sportive de haut niveau |  |
| <input type="checkbox"/> Autre (préciser) _____                               |  |

**Décision :** Demande acceptée \_\_\_\_\_ Demande refusée – Raison : \_\_\_\_\_

Direction de programme / département

Date : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Étudiant :

Date : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

**Modalité de reprise :** \_\_\_\_\_

---

**Après avoir signé ce formulaire, l'étudiant a la responsabilité d'informer dès que possible, le professeur ou le chargé de cours afin de connaître la modalité de repris s'il y a lieu.**

---