

DEMANDE POUR DES MESURES D'ACCOMMODEMENT À UN EXAMEN

S.V.P., apportez votre formulaire signé de votre professeur **au plus tard 21 jours** avant la date d'examen.

Section à compléter par l'étudiant

Code permanent	Matricule étudiant
Votre prénom	Votre nom
Votre courriel	
Sigle du cours et section	Trimestre
Date de l'examen (aaaa/mm/jj)	Heure de début

Section à compléter par l'enseignant - examen

Intra Final Quiz Studium

Durée

Local Pavillon

Directives générales à l'examen (documentation et matériel permis)

Note de cours Dictionnaire Calculatrice Rien

Autres

Mesures d'accommodement requises

Veuillez vous référer à la lettre "Mesures d'accommodement recommandées" (SESH)

Seul dans un local Regroupé dans un local

Temps supplémentaire 33 % 50%

Autres accommodements
requis selon la lettre

Coordonnées de l'enseignant

Prénom et nom

Courriel

Signature de l'enseignant _____ Date: _____

- L'enseignant doit valider les informations et signer.
- Le surveillant récupérera l'examen auprès de la TGDE.
- L'étudiant doit remettre ce formulaire à la TGDE responsable de son programme.