

**UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL**  
 FACULTÉ DE L'AMÉNAGEMENT  
**DÉSS MGPA**

**FORMULAIRE DE CHOIX DE COURS**

PRÉNOM ET NOM DE L'ÉTUDIANT(E) : .....

MATRICULE : .....

DESS       30 CRÉDITS DE COURS

TRIMESTRE :     AUTOMNE     HIVER     ÉTÉ      ANNÉE : .....

**CHOIX DE COURS POUR LE TRIMESTRE COURANT**

Sigle	Statut (OBL./OPT./CH.)	Cr.	Titre du cours	Nom du professeur

\* N.B. : Si votre choix de cours comprend des crédits de travail dirigé ou de stage, veuillez aussi remplir le formulaire approprié MGPA3 OU MGPA4

SIGNATURE DE L'ÉTUDIANT(E) ..... DATE.....

SIGNATURE DU COORDONNATEUR DU PROGRAMME ..... DATE.....

SIGNATURE DU VICE-DOYEN AUX ÉTUDES SUPÉRIEURES..... DATE.....