

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.....