

## DEMANDE DE RECONNAISSANCE D'UNITÉS D'ENSEIGNEMENT

Les demandes doivent être soumises au plus vite, **mais au plus tard avant la fin de l'échéance d'inscription aux examens.**

### À remplir par l'étudiant·e

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Groupe : \_\_\_\_\_

Semestre \_\_\_\_

Au vu du parcours de formation que j'ai accompli dans l'institution de niveau tertiaire suivante,

**=> Joindre une copie de l'attestation de formation et du descriptif de cours**

Nom du cours : \_\_\_\_\_

Institution : \_\_\_\_\_

Filière : \_\_\_\_\_

Année d'obtention des crédits : \_\_\_\_\_

je demande une reconnaissance et équivalence pour les unités suivantes :

**Unités d'enseignement (descriptif et n° de cours du DEDP) :**

Titre : \_\_\_\_\_

Cours ou/et

atelier n° : \_\_\_\_\_

### Préavis du formateur ou de la formatrice

Le préavis est favorable

Le préavis est défavorable

L'équivalence est valable pour :

Cours Titre et N°: \_\_\_\_\_

Atelier Titre et N°: \_\_\_\_\_

Examen<sup>1</sup> : \_\_\_\_\_

Autre (semaine intensive, etc.): \_\_\_\_\_

Remarque :

Nom et prénom du formateur ou de la formatrice :

Date et signature :

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Pour la reconnaissance d'une tâche complexe, veuillez utiliser un autre formulaire.