|  |  |
| --- | --- |
| **8** | Choix de cours – option TED |

Nom de l’étudiant : …………………………………………………………

Matricule Synchro : ……………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Statut** | 🞎 Temps plein | 🞎 Demi temps | 🞎 Rédaction |  |
| **Trimestre** | 🞎 Automne | 🞎 Hiver | 🞎 Été | Année : ………….. |

*N.B.*

*Si votre choix de cours comprend des* ***crédits de recherche*** *(AME 6616 à AME 6619), SVP remplir aussi le formulaire 9.*

*Si votre choix de cours comprend des****“cours au choix”****hors Faculté, demandez l’autorisation de votre directeur et faire signer le formulaire par le professeur qui vous accepte dans son cours.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sigle | Cr. | Titre du cours et unités de recherche | Nom du professeur |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Signature de l’étudiant : …………………….…………… Date : ………………………

Directeur de recherche : …………………………………

Signature : …………………………………………………. Date : ………………………

Signature de la vice-doyenne aux études supérieures

………………………………………………………………. Date : ………………………