



## Inscription au choix de cours

### Identification

Nom, Prénom	No Dossier	Session

### Programme

Maîtrise	<input type="checkbox"/>	Biochimie	<input type="checkbox"/>
		Biophotonique	<input type="checkbox"/>
Doctorat	<input type="checkbox"/>	Chimie	<input type="checkbox"/>
		Microbiologie	<input type="checkbox"/>

### Choix de cours

NRC	No du cours	Titre du cours

\_\_\_\_\_

Date

\_\_\_\_\_

Signature (étudiante/étudiant)

\_\_\_\_\_

Date

\_\_\_\_\_

Signature (directrice/directeur de recherche)

\_\_\_\_\_

Date

\_\_\_\_\_

Signature (directrice/directeur de programme)\*

Compléter, imprimer et signer avant de transmettre au bureau de la gestion des études, Direction de la faculté des sciences et de génie, 1033 Alexandre-Vachon

\*Cette signature n'est requise que dans le cas de cours « hors-programme »