



DEMANDE DE REPRISE D'UNE ÉVALUATION

Nom : _____ Prénom : _____

Programme : _____

Numéro de dossier : _____

L'étudiante ou l'étudiant déclare son absence à l'évaluation suivante :

Numéro de cours : _____ Section : _____

Titre du cours : _____

Nom de l'enseignant : _____

Type d'évaluation :

- Examen écrit Laboratoire
 Présentation orale Autre (préciser) _____

Date de l'évaluation : ____/____/____ Heure de début : _____ Heure de fin : _____

L'absence est due au motif suivant :

- Maladie empêchant de se déplacer Hospitalisation
 Maladie d'un proche Décès d'un proche
 Accident empêchant de se déplacer Convocation en cour
 Participation à une activité sportive de haut niveau
 Autre (préciser) _____

Dans l'espace ci-dessous ou dans une lettre ci-jointe, l'étudiante ou l'étudiant donne des explications sur :

- L'évènement qui a entraîné son absence à l'évaluation en faisant un lien avec les pièces justificatives jointes :

- Le délai entre l'évènement et la présente déclaration ainsi que la justification de ce délai :

➔ **Signature :**

Date: ____/____/____ Signature : _____