

Une supervision de cours est considérée en tout temps comme une mesure exceptionnelle. L'étudiant s'inscrit normalement à des cours prévus à l'horaire. Dans le cas où un cours n'est pas offert à l'horaire, une supervision pourra être accordée à l'étudiant, si le contenu du cours le permet, dans les cas suivants :

1. Pour l'étudiant (e) en fin de programme;  
Si la supervision permet à l'étudiant (e) de terminer au cours de la présente session et si la programmation annuelle, approuvée ou prévue, implique un retard de plus d'une session.
2. Pour l'étudiant (e) inscrit (e) à un programme qui n'est plus offert.
3. Pour les autres cas, il revient au responsable de programme (2<sup>e</sup> ou 3<sup>e</sup> cycle) ou à la direction du module de justifier la demande.

Toute demande de supervision de cours pour une session donnée doit être adressée au module ou département concerné.

1. IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT (ÉTUDIANT)		
Code permanent : _____	<i>N'inscrivez que les 4 lettres et les 2 premiers chiffres de votre code permanent svp</i>	
Nom à la naissance : _____	Prénom : _____	
Programme : _____	Régime : temps complet <input type="checkbox"/> temps partiel <input type="checkbox"/>	
2. IDENTIFICATION DU COURS DEMANDÉ EN SUPERVISION (ÉTUDIANT)		
Titre : _____		
Code : _____	Nombre de crédits : _____	
Session : _____	Localité : _____	
Signature de l'étudiant : _____		Date : _____
3. JUSTIFICATION DE LA DEMANDE (ÉTUDIANT)		
Justification : _____		
_____		
_____		
4. JUSTIFICATION DE LA DEMANDE (RESPONSABLE)		
Cours obligatoire <input type="checkbox"/>	Cours optionnel <input type="checkbox"/>	Cours libre <input type="checkbox"/>
Cours offert à la session précédente	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Centre : _____
Cours offert à la présente session	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Centre : _____
Cours offert à la prochaine session	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Centre : _____
Crédits accumulés dans le programme : ____ sur ____		
Justification : _____		
_____		
Superviseur suggéré (s'il y a lieu) : _____		
5. AUTORISATION DE LA SUPERVISION ET DÉSIGNATION DU PROFESSEUR		
Supervision autorisée sans frais (SS) <input type="checkbox"/>	Supervision autorisée avec frais (SO) <input type="checkbox"/>	Supervision refusée <input type="checkbox"/>
Nom du superviseur : _____		
Département : _____		
Signature du superviseur : _____		Date : _____
Signature du directeur du département : _____		Date : _____
Signature du responsable de programme (2e et 3e cycles) ou de la direction du module : _____		
Date : _____		