

Département de mathématiques

**IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT**

\_\_\_\_\_

Nom à la naissance

Code permanent

\_\_\_\_\_

Prénom

Numéro de téléphone

Jour Mois Année

Date de naissance

\_\_\_\_\_

Programme

Code du programme

\_\_\_\_\_

Courriel de l'étudiant-e

**IDENTIFICATION DU COURS**

\_\_\_\_\_

Titre du cours :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Signature de l'étudiant-e

Date de l'examen initial : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

**MOTIF DE L'ABSENCE (IL EST OBLIGATOIRE DE JOINDRE UNE PREUVE APPROPRIÉE)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**RÉPONSE DE L'ENSEIGNANT-E**

\_\_\_\_\_

Signature de l'enseignant - Date

\_\_\_\_\_

Date de l'examen de reprise : \_\_\_\_\_