

1 IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT								
Nom de famille à la naissance			Prénom		DDN (aa, mm, jj)	Code permanent		
Numéro	Rue		Municipalité			N° app.	Province	Code postal
N° de téléphone à la résidence		N° de téléphone au travail		N° de télécopieur		Courriel		
2 DEMANDE DE RECONNAISSANCE D'ACQUIS SCOLAIRES								
Nom du programme				Numéro du programme				
Nom de l'institution où le cours a été suivi			Titre du cours suivi			Sigle du cours		
Nombre de crédits	Titre du cours équivalent					Sigle du cours		
Commentaires								
Nom de l'institution où le cours a été suivi			Titre du cours suivi			Sigle du cours		
Nombre de crédits	Titre du cours équivalent					Sigle du cours		
Commentaires								
Nom de l'institution où le cours a été suivi			Titre du cours suivi			Sigle du cours		
Nombre de crédits	Titre du cours équivalent					Sigle du cours		
Commentaires								
Signature de l'étudiant :					Date :			
Signature de l'évaluateur :					Date :			