

Date		
Nom		
Prénom		
Code permanent		
Courriel		
Programme	<input type="checkbox"/>	1-235-1-0 Baccalauréat
	<input type="checkbox"/>	1-235-2-0 Majeure
	<input type="checkbox"/>	1-235-4-0 Mineure

**En vertu de l'article 13.1\* du Règlement des études de premier cycle, je demande la reprise des cours suivants :**

Sigle du cours	Titre du cours	Session de reprise	Année
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Motif de la reprise  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Signature de l'étudiant \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

La note obtenue à la reprise du cours est contributoire à la moyenne. Ceci s'applique même si vous obtenez une note inférieure à celle obtenue auparavant ou si vous avez un échec

**Autorisation de la demande de reprise de cours réussi**

- Votre demande est acceptée  
 Votre demande est refusée



Motif  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Cours à rendre non contributoire : \_\_\_\_\_  
 Note obtenue : \_\_\_\_\_  
 Moyenne du cours : \_\_\_\_\_  
 Numéro de matière : \_\_\_\_\_  
 Nature du cours : \_\_\_\_\_  
 Cours fait au trimestre : \_\_\_\_\_

Signature du responsable des études \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Micheline Fréchette  
[micheline.frechette@umontreal.ca](mailto:micheline.frechette@umontreal.ca) (514) 343-1111 poste 1207  
 Télécopieur (514)343-2293



\*13.1 « À titre exceptionnel (...) l'étudiant qui n'est pas en probation et qui n'a pas encore obtenu le diplôme ou le certificat postulé peut, avec l'autorisation du doyen ou de l'autorité compétente, reprendre tout cours réussi.