

Faculté de médecine
 Département de microbiologie, infectiologie et immunologie
Faculté de médecine vétérinaire
 Département de pathologie et microbiologie
Faculté des arts et des sciences
 Département de sciences biologiques



À déposer au secrétariat du Département de microbiologie, infectiologie et immunologie

NOM : _____ PRÉNOM : _____
 MATRICULE : _____ DÉPARTEMENT DE L'ÉTUDIANT : _____
 PROGRAMME : _____ ADRESSE ÉLECTRONIQUE : _____@umontreal.ca

 **Je suis inscrit au Service aux étudiants en situation d'handicap (SESH). Désir d'accommodements : Oui Non** 

Madame, Monsieur,
 Je vous informe :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> de mon retard à la séance de travaux pratiques | <input type="checkbox"/> de mon absence à la séance de travaux pratiques |
| <input type="checkbox"/> de mon retard pour la remise d'un rapport de stage | <input type="checkbox"/> de mon absence à l'examen de travaux pratiques |
| <input type="checkbox"/> de mon retard pour la remise d'un rapport de laboratoire | <input type="checkbox"/> de mon absence à l'examen théorique (intra ou final) |

du (ou des) cours suivants:

TRIMESTRE (EX:A15)	MATIÈRE (EX:MCB)	NO DE RÉPERTOIRE (EX:1980)	SECTION (EX:A)	DATE (JJ/MM/AA)	HEURE (00H00)	PROFESSEUR	SÉANCE		EXAMEN		STAGE
							T.P.	T.P.	INTRA	FINAL	REMISE DU RAPPORT

« L'étudiant doit motiver, par écrit, toute absence à une évaluation ou à un cours faisant l'objet d'une évaluation continue dès qu'il est en mesure de constater qu'il ne pourra être présent à une évaluation et fournir les pièces justificatives. Dans un cas de force majeure, il doit le faire le plus rapidement possible par téléphone ou courriel et fournir les pièces justificatives **dans les sept jours suivant l'absence**. » (Règlement des études de premier cycle, art.9.9) :

Motif de ma demande : **Maladie (joindre un certificat)** **Conflit d'horaire (préciser) :** _____

Autre (expliquer et joindre les pièces justificatives) : _____
 (suite) : _____

Joindre les pièces justificatives originales: « Les pièces justificatives doivent être dûment **datées et signées**. Le cas échéant, le certificat médical doit préciser les activités auxquelles l'étudiant n'est pas en mesure de participer en raison de son état de santé, **la date et la durée de l'absence, il doit également permettre l'identification du médecin**. » (Règlement des études de premier cycle, art.9.9)

Si un examen différé m'est accordé et que je ne m'y présente pas, j'obtiendrai la note « zéro » (0) pour l'examen. Il m'appartient de m'assurer du suivi de la présente démarche.

DATE : _____ SIGNATURE DE L'ÉTUDIANT : _____

*L'horaire des examens différés vous sera acheminé via votre adresse courriel institutionnelle (@umontreal.ca)

 Il est de la responsabilité de l'étudiant de vérifier l'horaire de son ou ses examens. 

DÉCISION DU DÉPARTEMENT OÙ L'ÉTUDIANT EST INSCRIT :

SÉANCE DE T.P.: **EXAMEN DE T.P.:** **EXAMEN INTRA:** **EXAMEN FINAL:** **REMISE DU RAPPORT**

Motif accepté : vous devez vous présenter à un examen différé qui aura lieu le : _____

Motif accepté : la note de cet examen sera remplacée par celle de l'examen final.

Motif accepté : vérifier auprès du Département afin de savoir s'il y aura différé ou report sur la note finale.

Motif accepté : vous devez remettre votre rapport de stage ou de laboratoire le : _____

Motif acceptée : Vérifier auprès de votre coordonnateur ou coordonnatrice de laboratoire, la mesure suivie pour fin de notation.

Motif refusé : note « zéro ».

Remarque : _____

DATE : _____ SIGNATURE DU RESPONSABLE : _____