

EQUIVALENCE/DISPENSE DE COURS/ COURSE EQUIVALENCE/EXEMPTION

Nom/Name	Prénom/First name	SCIPER
Section	Semestre/Semester	
Cours concerné-s/Course-s concerned		
Justification de la demande/Please state the reason of this demand		
Signature de l'étudiant-e/Student signature		Date

Procédure

Merci de remettre ce formulaire complété et signé, accompagné de justificatifs, au secrétariat de votre section./Please submit this completed and signed form, together with supporting documents, to your section secretariat.

NE PAS REMPLIR, PARTIE RÉSERVÉE À LA SECTION

Préavis favorable défavorable

Remarques

Accord du CDH – nécessaire pour dispense SHS

Merci de transmettre ce formulaire complété et signé, avec ses annexes, au
Service académique, bureau SAC-BAMA, BP1233, station 16

Signature responsable de la section

Date

NE PAS REMPLIR, PARTIE RÉSERVÉE AU SERVICE ACADÉMIQUE

Décision acceptée refusée

Remarques

Signature Service académique

Date

SAC-BAMA : réponse à l'étudiant + cc GED, section + SAC-Etudes

Date

Initiales

v.201910