

ÉVALUATION DU COURS SPÉCIAL

COURS SPÉCIAL (SIGLE) : _____

NOM DE L'ÉTUDIANT(E) : _____

SESSION : _____

Titre du cours :

J'ai suivi et évalué le « cours spécial » de l'étudiant(e) ci-haut mentionné(e), réalisé dans le cadre des activités de son programme.

Je lui accorde la NOTE _____ pour ce cours.

Commentaires (s'il y a lieu)

Nom du responsable du cours spécial : _____

Signature du responsable du cours spécial : _____

Date : _____

Signature du responsable de programme : _____

Date : _____