

# Demande de reconnaissance de cours

## Identification de l'étudiant.e

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Matricule : \_\_\_\_\_

Centre : \_\_\_\_\_

Programme : \_\_\_\_\_

## Description du cours

Titre : \_\_\_\_\_

Sigle : \_\_\_\_\_

Trimestre : \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_

Sigle : \_\_\_\_\_

Trimestre : \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_

Sigle : \_\_\_\_\_

Trimestre : \_\_\_\_\_

**Si la reconnaissance concerne un cours qui n'a pas été réalisé à l'INRS,  
veuillez aussi indiquer le sigle du cours de l'INRS qui sera remplacé,  
joindre le plan de cours et le relevé de notes officiel à ce formulaire.**

## Signatures

\_\_\_\_\_  
Direction du programme

\_\_\_\_\_  
Registraire