

ESPUM

Demande pour des mesures d'accommodement à un examen

Remettre le formulaire signé par le professeur au plus tard 21 jours avant la date de l'examen

Information de l'étudiant

Nom _____ Prénom _____
Matricule _____ Courriel _____

Information de l'examen

Sigle du cours et section _____ Trimestre _____ Date de l'examen _____ Heure de début _____
Type d'examen _____ Intra _____ Durée de l'examen _____ Local _____ Pavillon _____
Final _____

Directives générales pour l'examen (*documentation et matériel permis*)

Notes de cours _____ Portable _____ Calculatrice _____ Rien _____

Mesures d'accommodement requises

Le choix doit se faire en conformité avec les mesures recommandées par le SESH (voir lettre)

Seul dans un local _____ Temps supplémentaire 33% 50%
Regroupé dans un local _____

Autres accommodements requis selon la lettre du SESH

Coordonnées de l'enseignant

Nom et prénom _____ Courriel _____

Signature de l'enseignant _____ Date _____

Note : l'enseignant doit valider les informations et signer