

Nom : _____ Prénom : _____ Trimestre : _____

Je demande à l'Assemblée départementale _____ la reconnaissance des exigences de qualification pour l'enseignement à l'égard des cours que je souhaiterais dispenser. Je joins un curriculum vitae et les pièces justificatives appropriées (diplôme(s), attestation(s), lettre de motivation et tout autre document pertinent).

CODE DU COURS	TITRE DU COURS	Les espaces en gris sont réservés au département	
		ACCEPTÉE	REFUSÉE
1			
Justification du département en cas de refus			
2			
Justification du département en cas de refus			
3			
Justification du département en cas de refus			
4			
Justification du département en cas de refus			
5			
Justification du département en cas de refus			

NOTE : maximum de cinq (5) cours (clause 7.07 B)

LA SECTION PRÉSENTE CI-DESSOUS SERA COMPLÉTÉE PAR LE DÉPARTEMENT

Prenez note qu'en raison du regroupement des cours du département sous une même EQE (organigrammes), les EQE pour les cours suivants vous sont également reconnues :

CODE COURS	TITRE DU COURS	CODE COURS	TITRE DU COURS

IMPORTANT : Inscrivez votre nom sur la ligne « Signature » à l'aide du clavier. Veuillez également ne pas protéger le document, car le département doit être capable d'y ajouter l'information à la suite de l'assemblée départementale.

Signature du chargé de cours*

Date de la demande

Signature du représentant du département

Date de réception

Signature du directeur de département

Date de la réponse