

Formulaire - Demande de report d'examen

Identifications

Nom de l'élève : _____

Numéro de dossier : _____

Numéro de téléphone : _____

Année/Session : _____

Date de l'examen manqué : _____

Nom de l'enseignant : _____

Cours : _____

Groupe : _____

Description de l'absence

Court texte justificatif de l'absence :

Directives

- Agrafez à cette feuille les pièces justificatives de l'absence (ex : billet du médecin)
- Si vous joignez un billet du médecin, indiquez le nom du médecin et un numéro de téléphone où on peut le rejoindre :

Nom du médecin : _____ Numéro de téléphone : _____

- Remettre toute votre documentation (formulaire et pièces justificatives) à **Simon Vézina**, coordonnateur du département de physique, au **local D5620** ainsi qu'une version électronique de votre documentation à l'adresse svezina@cmaisonneuve.qc.ca.

Attestation

J'atteste que les informations ci-dessus sont exactes et j'autorise le coordonnateur du département de physique, mon enseignant ou un membre de la direction du Collège de Maisonneuve à les vérifier

Signature de l'élève : _____ Date : _____