

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE ÉTUDIANTE

Nom complet

Code permanent

Téléphone

Courriel

Titre du programme

Code du programme

Trimestre d'admission

Année d'admission

Régime d'études initial

OBJET DE LA DEMANDE

Nouveau régime d'études

Trimestre désiré pour le début du nouveau régime

Année

Date de la demande

Veillez indiquer de façon claire et précise les raisons justifiant la demande. S'il y a lieu, joindre des pièces justificatives (attestation d'emploi, certificat médical, etc.).

DÉCISION DE LA DIRECTION DU PROGRAMME

Demande approuvée

Demande refusée

Nouveau régime à **temps complet** **temps partiel**, trimestre d'entrée en vigueur : _____

En considérant le(s) régime(s) antérieur(s) et le temps déjà écoulé, la direction du programme fixe la nouvelle durée maximale des études à la fin du trimestre d' _____

Remarques :

Nom du, de la directrice, directeur du programme

Date

IMPORTANT : En remplissant ce formulaire interactif, le courriel de transmission fait office de signature officielle. Il est donc primordial que le courriel UQAM soit utilisé. Ce courriel doit également être conservé afin qu'il préserve sa valeur juridique de preuve.