



**FINAL EXAM CONFLICT
EXAMEN CONFLIT D'HORAIRE**

(PLEASE PRINT / VEUILLEZ ÉCRIRE LISIBLEMENT)

YOU MAY FAX THIS COMPLETED FORM TO: 514-398-2650
VOUS POUVEZ NOUS FAIRE PARVENIR CE FORMULAIRE DÛMENT COMPLÉTÉ PAR TÉLÉCOPIEUR AU: 514-398-2650

STUDENT'S INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉTUDIANT

NAME / NOM: _____ STUDENT No.: _____

E-MAIL / COURRIEL: _____
McGill E-mail address Personal E-mail address

ADDRESS / ADRESSE: _____

TEL.: _____
Office/bureau Home/domicile Cell/cellulaire

COURSE INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR LES COURS

In conflict with: / En conflit avec :

Course title: _____ Course title: _____
Titre du cours : _____ Titre du cours : _____

Course number: _____ Course number: _____
Numéro du cours : _____ Numéro du cours : _____

Lecturer: _____ Lecturer: _____
Chargé de cours : _____ Chargé de cours : _____

Date of exam: _____ **Date d'examen :** _____

An exam conflict is defined ONLY as two or more exams scheduled on the same date at the same time OR a conflict created by religious constraints.

Please give a detailed explanation of the reason for your examination conflict / Veuillez expliquer en détail la cause de votre conflit d'horaire:

For the re-scheduling of exams you **must** submit **SUPPORTING DOCUMENTATION** (e.g.: letter from religious leader) with this form **NO LATER THAN ONE (1) MONTH PRIOR TO THE SCHEDULED EXAMINATION.**

Les demandes de report d'examen doivent être présentées avec ce formulaire et accompagnées de **PIÈCES JUSTIFICATIVES** (une lettre d'attestation des autorités religieuses) **AU MOINS UN MOIS AVANT LA DATE PREVUE DE L'EXAMEN.**