

PLEASE PRINT / REMPLIR LE FORMULAIRE EN MAJUSCULES
PART 1: TO BE COMPLETED BY THE STUDENT
PARTIE 1 : À ÊTRE COMPLÉTÉ PAR L'ÉTUDIANT

STUDENT NO. N° MATRICULE		STUDENT NAME NOM DE L'ÉTUDIANT/E		FAMILY NAME / GIVEN NAMES / MR. MRS. MS NOM / PRÉNOMS / M. MME MLE	
COURSE NUMBER NUMÉRO DU COURS	SECTION	CRN	FINAL EXAM / EXAMEN FINAL <input type="checkbox"/>		
			SUPPLEMENTAL EXAM / EXAMEN DE REPRISE <input type="checkbox"/>		
COURS TITLE TITRE DU COURS			YEAR/MONTH COURSE STARTED DATE DE DÉBUT DU COURS		
			YEAR / ANNÉE MONTH/MOIS /		
STUDENT MAILING ADDRESS ADRESSE POSTALE DE L'ÉTUDIANT		STREET NUMBER, STREET NAME / N° RUE, RUE		APT / APP CITY / VILLE	
PROVINCE / STATE / COUNTRY		PROVINCE / ÉTAT / PAYS		POSTAL CODE / CODE POSTAL	
HOME TELEPHONE NO. N° DE TÉL. À DOMICILE		AREA CODE / INDICATIF RÉG		BUSINESS TELEPHONE NO. N° DE TÉLÉPHONE AU TRAVAIL	
				EXTENSION / POSTE	
STUDENT'S SIGNATURE / SIGNATURE DE L'ÉTUDIANT				DATE	

PART 2: TO BE COMPLETED BY LECTURER
PARTIE 2 : À ÊTRE COMPLÉTÉ PAR LE CHARGÉ DE COURS

TEAM WORK / TRAVAIL DE SESSION : _____	OTHER ELEMENTS INCLUDED IN EVALUATION / AUTRES ÉLÉMENTS INCLUS DANS L'ÉVALUATION : _____ _____ _____
CLASS PARTICIPATION / PARTICIPATION ACTIVE : _____	
MID-TERM / EXAMEN DE MI-TRIMESTRE : _____	
FINAL EXAM / EXAMEN FINAL : _____	
COMMENTS / REMARQUES : _____ _____	
TOTAL MARK: / NOTE TOTALE :	

LECTURER'S SIGNATURE / SIGNATURE DU CORRECTEUR	DATE
------------------------------------------------	------

FOR DEPARTMENT USE ONLY / RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

TO BE COMPLETED AND SUBMITTED TO THE FACULTY ADMINISTERING THE COURSE / À REMPLIR ET PRÉSENTER À LA FACULTÉ DONT RELÈVE LE COURS

REGULAR MARK
 ENTER REGULAR MARK OF:
(NO MARK HAS YET BEEN SUBMITTED FOR THIS STUDENT)

 * CORRECT REGULAR MARK WHICH IS ALREADY ON THE STUDENT'S RECORD TO READ:

 RECOMMEND NO CHANGE TO MARK

SECOND MARK (THIS IS EITHER A MARK FOLLOWING A 'K' OR 'L', OR A SUPPLEMENTAL MARK)
 ENTER SECOND MARK OF:
(NO SECOND MARK HAS YET BEEN SUBMITTED FOR THIS STUDENT)

 * CORRECT SECOND MARK WHICH IS ALREADY ON THE STUDENT'S RECORD TO READ:

IF THIS IS A SECOND MARK, PLEASE CHECK ONE OF THE FOLLOWING:

 THIS IS A MARK FOLLOWING A 'K' OR 'L' THIS IS A SUPPLEMENTAL MARK

* BASIS FOR CORRECTION: _____

 DEPARTMENT SIGNATURE: _____ DATE: _____
SIGNATURE DU DÉPARTEMENT : _____