



**PLEASE PRINT / REMPLIR LE FORMULAIRE EN MAJUSCULES**

STUDENT NO. N° MATRICULE	STUDENT NAME NOM DE L'ÉTUDIANT/E <small>FAMILY NAME / GIVEN NAMES / MR. MRS. MS      NOM / PRÉNOMS / M. MME MLE</small>
-----------------------------	---

HOME TELEPHONE NO. N° DE TÉL. À DOMICILE <small>AREA CODE / INDICATIF RÉG</small>	BUSINESS TELEPHONE NO. N° DE TÉLÉPHONE AU TRAVAIL <small>AREA CODE / INDICATIF RÉG      EXTENSION / POSTE</small>
---	---

E-MAIL ADDRESS COURRIEL
----------------------------

COURSE TITLE TITRE DE COURS
--------------------------------

COURSE NUMBER NUMÉRO DE COURS	SECTION	CRN	YEAR ANNÉE	SESSION TRIMESTRE
----------------------------------	---------	-----	---------------	----------------------

LECTURER'S NAME NOM DU PROFESSEUR
--------------------------------------

STUDENT'S SIGNATURE / SIGNATURE DE L'ÉTUDIANT	DATE
---	------

SUBJECT TO REASONABLE ADMINISTRATIVE ARRANGEMENTS AND PROVIDED THE REQUEST IS MADE BY A STUDENT WITHIN A REASONABLE TIME AFTER A NOTIFICATION OF A MARK, EVERY STUDENT HAS A RIGHT TO CONSULT ANY WRITTEN SUBMISSION FOR WHICH HE OR SHE HAS RECEIVED A MARK.  
*STUDENT RIGHT AND RESPONSIBILITIES.*

SOUS RÉSERVE DE MODALITÉS RAISONNABLES ET POUR VU QU'IL LE DEMANDE DANS UN DÉLAI RAISONNABLE APRÈS AVOIR EU CONNAISSANCE D'UNE NOTE, CHAQUE ÉTUDIANT A LE DROIT DE CONSULTER TOUT TRAVAIL ÉCRIT POUR LEQUEL IL A REÇU UNE NOTE. *DROITS ET OBLIGATIONS DE L'ÉTUDIANT.*