

DEMANDE DE DELAI

IDENTIFICATION

Nom de l'étudiant _____

Dossier _____ Programme _____

DÉTAIL DE LA DEMANDE

Sigle du cours _____ Titre du cours _____

Session _____ Professeur _____

Motif (le cas échéant, joindre les pièces justificatives)

Nom de l'étudiant

Date

DECISION DU PROFESSEUR

Délai accordé jusqu'au _____

Délai refusé (motif)

Nom du professeur

Date

N.B. : L'étudiant complète électroniquement sa section, enregistre le formulaire et le transmet par courriel au professeur concerné. Celui-ci complète électroniquement sa section, enregistre le formulaire et le retourne par courriel à l'étudiant **et** à gestionetudes@fss.ulaval.ca. Le courriel fera foi de signature. **Tout étudiant qui dépasse la date limite du délai ou qui ne fait pas de demande de prolongation de délai, se verra attribuer la note E.**