

INSCRIPTION
DEUXIÈME CYCLE OU DOCTORAT
(Étudiant régulier ou libre)

NOM DE L'ÉTUDIANT _____

FACULTÉ- DÉPARTEMENT- ÉCOLE
Biochimie

0 2 1 6	CODE PERMANENT 5 _____	NUMÉRO DE PROGRAMME 17 _____	VERSION 23 _____	ORIENTATION (ne transmettre qu'une seule fois) TITRE _____	NUMÉRO 25 _____
------------------	---------------------------	---------------------------------	---------------------	---	--------------------

TYPE DE MAÎTRISE (ne transmettre qu'une seule fois)

1 = AVEC MÉMOIRE
 2 = SANS MÉMOIRE

TYPE D'OPTION _____ 28

INSCRIPTION DÉBUTANT EN:

4 AUTOMNE
 1 HIVER
 2 ÉTÉ

ANNÉE 19 _____ 30

VOUS COCHEZ CETTE CASE S'IL S'AGIT D'UNE INSCRIPTION POUR UN TRIMESTRE ANTÉRIEUR

statut
_____ 33

CHOIX DE COURS												
NUMÉRO DU COURS	SECTION	COURS PRÉPAR.	NOUV.	ANNU.	OBL.	OPT.	CH.	H.P.	AUT.	HIV.	ÉTÉ	COURS SUBSTITUT:
34	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

SIGNATURE DE L'ÉTUDIANT _____

DATE _____

TÉLÉPHONE _____

ADRESSE _____

ADRESSE (suite) _____

ESPACE RÉSERVÉ À LA FACULTÉ, AU DÉPARTEMENT OU À L'ÉCOLE — RÉSULTATS D'EXAMENS

PROGRAMME - VERSION (commun à toutes les transactions)

CODE PERMANENT 5 _____

NUMÉRO DE PROGRAMME 17 _____

VERSION 23 _____

VOUS COCHEZ CETTE CASE SI VOUS DÉSIREZ NE PAS RECEVOIR DE BULLETIN DE NOTES OFFICIEL

NUMÉRO DE COURS 26 _____	I, N, S (37 - 43 = Δ) 34 _____	MOYENNE DE GROUPE 44 _____	BARÈME - 1 - NOTE 48 _____	BARÈME - 2 - NOTE 55 _____
BARÈME - 3 - NOTE 62 _____	BARÈME - 4 - NOTE 69 _____	BARÈME - 5 - NOTE 76 _____	BARÈME - 6 - NOTE 83 _____	
NUMÉRO DE COURS 26 _____	I, N, S (37 - 43 = Δ) 34 _____	MOYENNE DE GROUPE 44 _____	BARÈME - 1 - NOTE 48 _____	BARÈME - 2 - NOTE 55 _____
BARÈME - 3 - NOTE 62 _____	BARÈME - 4 - NOTE 69 _____	BARÈME - 5 - NOTE 76 _____	BARÈME - 6 - NOTE 83 _____	

SIGNATURE DU CONSEILLER PÉDAGOGIQUE _____

DATE _____

ACCEPTATION POUR LA FACULTÉ, LE DÉPARTEMENT OU L'ÉCOLE _____

DATE _____