

DEMANDE DE REPRISE DE COURS RÉUSSI PREMIER CYCLE

Nom : _____ **Prénom :** _____ **Matricule :** _____

Courriel : _____ @umontreal.ca **Programme et no :** _____

Je demande la reprise du ou des cours suivants, en vertu de l'article 13.1 b du Règlement des études de premier cycle :

« Droit de reprise 13 b) À titre exceptionnel et sauf pour les cours individuels, l'étudiant qui n'est pas en probation et qui n'a pas encore obtenu le diplôme ou le certificat postulé peut, avec l'autorisation du doyen ou de l'autorité compétente, reprendre tout cours réussi. »

Sigle(s) du (des) cours

Motif de la reprise

Signature de l'étudiant

Date

**À l'exception d'un échec obtenu en raison d'une sanction disciplinaire, d'une fraude ou d'un plagiat, la note utilisée dans le calcul de la moyenne lors de la reprise d'un cours réussi est celle de la reprise et ne peut être inférieure à D.*

APPROBATION DU VICE-DOYEN

Acceptée

Refusée Motif du refus : _____

Vice-doyen de la Faculté de médecine

Date