Université de Montréal

Faculté de l'aménagement
École d'urbanisme et d'architecture
de paysage

DEMANDE DE TRANSFERT DE COURS

NOM	PRÉNOM	MATRICULE

ANCIEN PROGRAMME D'ÉTUDES		NOUVEAU PROGRAMME D'ÉTUDES	
N° DE PROGRAMME D'ÉTUDES	TITRE	N° DE PROGRAMME D'ÉTUDES	TITRE

COURS AU DOSSIER			NOUVELLE DÉSIGNATION DES COURS							
MATIÈRE *(Ex : PHY)*	N° DE RÉPERTOIRE *(Ex : 1901)*	DÉSIGNATION D'EXIGENCES	BLOC	OBL	OPT	CH	EN SUBSTITUT A *(MATIÈRE/ NO DE RÉPERTOIRE)*	DÉCISION DE L'UNITÉ ACCEPTÉE	DÉCISION DE L'UNITÉ REFUSÉE

SIGNATURE DE L'ÉTUDIANT **DATE**

SIGNATURE DU RESPONSABLE DE PROGRAMME **DATE**