

Cours (code): \_\_\_\_\_ Groupe: \_\_\_\_\_ Trimestre: \_\_\_\_\_

Titre du cours: \_\_\_\_\_

Département (ou faculté): \_\_\_\_\_

**MODALITÉS D'ÉVALUATION**

NOMBRE	FORME ET OBJET DE L'ÉVALUATION	ÉCHÉANCE	PONDÉRATION

**ÉCHÉANCES (autres que celles liées à l'évaluation)**

**AUTRES DISPOSITIONS À INCLURE À L'ENTENTE (s'il y a lieu)**

La présente entente a été conclue et signée le \_\_\_\_\_ conformément au règlement des études de premier cycle.  
Date

**Signatures :**

\_\_\_\_\_  
Professeur-e ou chargé-e de cours

\_\_\_\_\_  
Étudiant-e témoin

\_\_\_\_\_  
Code permanent

\_\_\_\_\_  
Étudiant-e témoin

\_\_\_\_\_  
Code permanent

**N.B. :** L'entente d'évaluation doit intervenir avant la fin de la deuxième semaine du cours. Le présent formulaire, une fois signé, doit être remis au département ou à la faculté avant la fin de la troisième semaine de cours.