
FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCOMMODEMENT

Se référer à la Politique pour les demandes d'accommodement du Programme d'études médicales de premier cycle. Extrait de la politique concernant les délais de transmission :

Les demandes d'accommodement doivent être transmises dans des délais permettant leur analyse et leur mise en œuvre. Pour les accommodements visant des activités non cliniques, la demande doit être reçue au moins vingt-et-un (21) jours avant la première activité concernée ; à défaut, un délai supplémentaire pourrait être nécessaire pour la mise en place des mesures.

Pour toute demande d'accommodement impliquant un milieu clinique ou un stage, un délai minimal de six (6) semaines est requis.

Nonobstant ce qui précède, le respect de ces délais ne garantit pas que l'ensemble des mesures demandées pourra être mis en place.

NOM :

PRÉNOM :

MATRICULE :

ANNÉE D'ÉTUDES :

COURS, STAGE OU FORMATION EN LIEN AVEC LA DEMANDE (PRÉCISEZ SIGLE ET TITRE) :

NATURE DE LA DEMANDE (JUSTIFIER) :

SOLUTION PROPOSÉE PAR LA PERSONNE ÉTUDIANTE :

Signature de la personne étudiante

Date

SECTION RÉSERVÉE À LA DIRECTION DE PROGRAMME

Demande acceptée

Demande refusée

Précisions :

Signature de la direction ou son représentant

Date