

NOM : _____

DATE : _____

NUMÉRO D'ÉTUDIANT : _____

	Cote de cours	Section	Nom du professeur(e)s	Type d'évaluation		
EX.	DRC1234	A	Serge Tremblay	<input type="checkbox"/> Intra <input type="checkbox"/> Final	<input type="checkbox"/> Différé <input type="checkbox"/> Travail	<input type="checkbox"/> Mémoire <input type="checkbox"/> Autre : _____
1				<input type="checkbox"/> Intra <input type="checkbox"/> Final	<input type="checkbox"/> Différé <input type="checkbox"/> Travail	<input type="checkbox"/> Mémoire <input type="checkbox"/> Autre : _____
2				<input type="checkbox"/> Intra <input type="checkbox"/> Final	<input type="checkbox"/> Différé <input type="checkbox"/> Travail	<input type="checkbox"/> Mémoire <input type="checkbox"/> Autre : _____
3				<input type="checkbox"/> Intra <input type="checkbox"/> Final	<input type="checkbox"/> Différé <input type="checkbox"/> Travail	<input type="checkbox"/> Mémoire <input type="checkbox"/> Autre : _____
4				<input type="checkbox"/> Intra <input type="checkbox"/> Final	<input type="checkbox"/> Différé <input type="checkbox"/> Travail	<input type="checkbox"/> Mémoire <input type="checkbox"/> Autre : _____
5				<input type="checkbox"/> Intra <input type="checkbox"/> Final	<input type="checkbox"/> Différé <input type="checkbox"/> Travail	<input type="checkbox"/> Mémoire <input type="checkbox"/> Autre : _____
6				<input type="checkbox"/> Intra <input type="checkbox"/> Final	<input type="checkbox"/> Différé <input type="checkbox"/> Travail	<input type="checkbox"/> Mémoire <input type="checkbox"/> Autre : _____