

ENREGISTREMENT AU MICROPROGRAMME COMPLÉMENTAIRE EN MUSCULO-SQUELETTIQUE

Nom :	Prénom :	Matricule :
M.Sc.A. <input type="checkbox"/> Ph.D. <input type="checkbox"/>	Programme :	

Par la présente, je désire être enregistré au microprogramme complémentaire en Musculo-squelettique à compter du trimestre : _____

☞ DES FRAIS DE 84,21 \$ SONT EXIGÉS.

DESCRIPTION DES ACTIVITÉS ACADÉMIQUES REQUISES DANS LE CADRE DU MICROPROGRAMME

Bloc A (3 cr.)

Cours obligatoires

MMD6600
Stage en mobilité et posture
2 cr.¹

MMD6049
Troubles de la mobilité et de la posture
1 cr.¹

Bloc B (3 cr.)

Voir liste des cours à option du [microprogramme](#)

Précisez si ces cours sont déjà prévus au plan d'études du programme régulier (maîtrise ou doctorat) :

OUI NON¹

Bloc C (3 cr.)

Cours au choix : mobilité et posture

Précisez si ces cours sont déjà prévus au plan d'études du programme régulier (maîtrise ou doctorat) :

OUI NON¹

¹ Ces cours seront ajoutés au plan d'études du programme régulier de la maîtrise ou du doctorat comme cours complémentaires (CC).

Remarque : Dans le cas de cours hors établissement, le candidat devra également faire son choix de cours par l'entremise du site du Bureau de la coopération interuniversitaire (BCI) au trimestre visé.

_____ Signature de l'étudiant (date)	_____ Signature du directeur de recherche (date)
_____ Signature du responsable du microprogramme (date)	_____ Signature du coordonnateur des programmes d'études supérieures (CPÉS) (date)

RÉSERVÉ AU REGISTRARIAT

Commentaires s'il y a lieu : _____

_____ Signature autorisée du Registrariat	_____ Date
--	---------------