

MOTIVATION D'ABSENCE

Nom :	Prénom :	Matricule :
Grade : Bac <input type="checkbox"/> Cert <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/>	Programme :	

**Instructions :**

- compléter ce formulaire et joindre les pièces justificatives (obligatoires, sinon refusé);
- déposer au Registrariat, local A-201;
- ou envoyer par courriel à [registraire-absence@polymtl.ca](mailto:registraire-absence@polymtl.ca).

La demande doit être reçue :

- au moins 5 jours ouvrables avant l'absence si celle-ci est connue d'avance ou
- soit dans les 5 jours ouvrables après la fin de sa période d'incapacité si celle-ci n'était pas prévisible.

Référence aux règlements :

- baccalauréat: article 7.1.3, Modalité M6;
- certificat: article 15;
- études supérieures: article 8.8.1., Modalité M3.

Motif : \_\_\_\_\_

Pièce justificative jointe : OUI  NON  Trimestre : \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> contrôle périodique	<input type="checkbox"/> laboratoire	<input type="checkbox"/> travail pratique	<input type="checkbox"/> exposé oral	<input type="checkbox"/> cours	<input type="checkbox"/> autre	<input type="checkbox"/> examen final*
sigle	titre du cours		groupe	professeur	date	heure

  

<input type="checkbox"/> contrôle périodique	<input type="checkbox"/> laboratoire	<input type="checkbox"/> travail pratique	<input type="checkbox"/> exposé oral	<input type="checkbox"/> cours	<input type="checkbox"/> autre	<input type="checkbox"/> examen final*
sigle	titre du cours		groupe	professeur	date	heure

  

<input type="checkbox"/> contrôle périodique	<input type="checkbox"/> laboratoire	<input type="checkbox"/> travail pratique	<input type="checkbox"/> exposé oral	<input type="checkbox"/> cours	<input type="checkbox"/> autre	<input type="checkbox"/> examen final*
sigle	titre du cours		groupe	professeur	date	heure

  

<input type="checkbox"/> contrôle périodique	<input type="checkbox"/> laboratoire	<input type="checkbox"/> travail pratique	<input type="checkbox"/> exposé oral	<input type="checkbox"/> cours	<input type="checkbox"/> autre	<input type="checkbox"/> examen final*
sigle	titre du cours		groupe	professeur	date	heure

\* Un montant de 39,43\$ par demande autorisée d'examen différé sera ajouté à votre compte étudiant.

La décision d'acceptation ou de refus de votre motivation d'absence vous sera communiquée via votre courriel Polytechnique au plus tard cinq jours ouvrables après le dépôt de votre demande.

**Vous avez la responsabilité de nous aviser si vous n'avez pas reçu votre réponse dans ce délai.**

J'atteste que les renseignements donnés dans ce document sont exacts et complets.

\_\_\_\_\_  
Signature de l'étudiant

\_\_\_\_\_  
Date

**RÉSERVÉ AU REGISTRARIAT**

Motivation d'absence  à l'examen final \_\_\_\_\_ **ACCEPTÉE**

au contrôle périodique \_\_\_\_\_

au laboratoire / travail pratique / exposé oral /cours \_\_\_\_\_ **REFUSÉE**

Remarques : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature autorisée du Registrariat

\_\_\_\_\_  
Date