

Demande de suspension

Nom Prénom Matricule

Trimestre d'admission Programme

Avez-vous déjà fait une demande de suspension? Oui Non

Indiquez le ou les trimestres que vous désirez suspendre (voir les articles 68 et 115 du [règlement pédagogique](#))

Hiver:

Été:

Automne:

Veillez expliquer brièvement les motifs de votre demande:

Date Signature de l'étudiant

Date Approbation du directeur de recherche

Commentaire:

Date Approbation du responsable de programme

Date Approbation du directeur du département