

### Contrat pour une surveillance d'examen

**DIRECTIVES:** Remplir, signer et faire autoriser par le responsable du cours. Remettre au D-413.

Ce formulaire peut être rempli électroniquement en utilisant une version récente d'Acrobat Reader. À noter que vous devez enregistrer le formulaire sur votre poste de travail avant de le remplir. Télécharger gratuitement [Acrobat Reader](#)

Identification de l'étudiant			
Matricule	Prénom usuel	Nom usuel	Nom à la naissance (si différent)

Courriel

Date de naissance	Sexe	NAS	Date d'échéance *	Citoyen Canadien	Immigrant reçu	Autre
	M      F					

\* A compléter uniquement si le NAS commence par un 9.

No civique	Rue, avenue, boul. etc.	App.	Ville

Province, Pays	Code postal	Téléphone à la maison	Poste tél. UdeM

Statut de l'étudiant lors de la prestation de travail			
2e cycle	3e cycle	Plein temps	Temps partiel

Êtes-vous bénéficiaire du programme de prêts et bourses du MELS?                      oui                      non

Signature	Date

Date de la surveillance	Sigle de cours	Je confirme que cet étudiant a surveillé ou surveillera cet examen Signature du responsable du cours	Date

Espace réservé au département				
VALIDATION DU STATUT DE L'ÉTUDIANT				
Surveillant d'examen - étudiant à l'UdeM membre du syndicat SÉSUM				
Statut de l'étudiant	Taux horaire 2015-2016	Heures attribuées	Total	Statut vérifié par:
2e cycle	21,25	3,50	74,38	Approbateur:
3e cycle	23,41	3,50	81,94	Date d'approbation Synchro: