



Collège communautaire du Nouveau-Brunswick

Évaluation et reconnaissance des acquis scolaires

Section à remplir par l'étudiant

Nom : _____ N° matricule : _____
(en caractères d'imprimerie)
Nom du programme actuel au CCNB : _____
Numéro de téléphone : _____ Courriel : _____

Titre officiel du cours à suivre	Code	Session et année	Titre officiel du cours déjà suivi	Établissement de formation (si cours du CCNB, spécifiez le campus)	Code	Session et année	Note obtenue

IMPORTANT : L'étudiant est responsable de suivre le cours jusqu'à ce qu'il ait reçu une réponse officielle à sa demande d'ERA.

Pièces originales et justificatives jointes à ce formulaire

- Relevé de notes Attestation de cours suivi
 Plan(s) de cours Autres : _____
 Certification de compétence

Signature de l'étudiant : _____ Date : _____

Section réservée à l'enseignant responsable du cours

Recommandation Oui Non

Commentaires : _____

Signature de l'enseignant: _____ Date : _____

Section réservée au chef de département responsable du programme

Reconnaissance d'acquis scolaires accordée : Reconnaissance d'acquis scolaires refusée :

Mention à inscrire au relevé de notes : CR

Commentaires : _____

Signature du chef de département : _____ Date : _____

Copie originale du formulaire : Registrariat

Copies du formulaire : Étudiant, chef de département du programme et enseignant responsable du cours

Pièces justificatives : Les pièces justificatives sont conservées par l'enseignant selon la procédure *Élaboration d'un cours, enseignement et évaluation des apprentissages*.