

**Section à remplir par l'étudiant**

Nom : \_\_\_\_\_ N° matricule : \_\_\_\_\_  
 Nom du programme actuel au CCNB : \_\_\_\_\_  
 Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_  
 Titre officiel du cours faisant l'objet de la demande Code Session et année

**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**

CV  Dossier professionnel  
 Lettre d'un employeur  Portfolio

Autres : \_\_\_\_\_

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**

Épreuve écrite  Observation d'un rendement  
 Test de compétence  Autres : \_\_\_\_\_  
 Entrevue

Commentaires : \_\_\_\_\_

Reconnaissance d'acquis expérimentiels accordée :  Reconnaissance d'acquis expérimentiels refusée :   
 Mention à inscrire au relevé de notes : EQ

Raison du refus : \_\_\_\_\_

Signature du chef de département : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**Copie originale du formulaire :** Registrariat (dossier officiel de l'étudiant)

**Copie du formulaire et des pièces justificatives :** Étudiant, enseignant responsable du cours, et chef de département

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