



**MODIFICATION de programme**

Je soussigné(e)

*Veillez SVP compléter ce document **EN LETTRES CAPITALES***

Nom

.....

Prénom .....

**NOMA** (n° de matricule)

Année académique :

Date : .....

**Programme suivi :**

- |                                     |                                   |                                   |
|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> MINSTAT    | <input type="checkbox"/> STAT21MS | <input type="checkbox"/> STAT21MA |
| <input type="checkbox"/> ACTU1PM    | <input type="checkbox"/> STAT22MS | <input type="checkbox"/> STAT22MA |
| <input type="checkbox"/> STAT1PM    | <input type="checkbox"/> BSTA21MS | <input type="checkbox"/> ACTU21MS |
| <input type="checkbox"/> BSTA1PM    | <input type="checkbox"/> BSTA22MS | <input type="checkbox"/> ACTU22MS |
| <input type="checkbox"/> CERTIFICAT |                                   |                                   |

Je désire **supprimer** de mon programme le(s) cours suivants :

Sigle	Intitulé du cours	Titulaire	Crédits

Je désire **ajouter et/ou remplacer** à mon programme le(s) cours suivants :

Sigle	Intitulé du cours	Titulaire	Crédits

*Signature de l'étudiant :* .....

*Signature du conseiller aux études ::*