Université d'Ottawa | University of Ottawa

DEMANDE DE NOTE DIFFÉRÉE

Le symbole DFR est utilisé lorsque l´étudiant*, au jugement de l´autorité compétente, n´a pas satisfait, pour une raison valable, aux exigences du cours. L´étudiant devra remplir ces exigences dans un délai déterminé par la faculté, mais n´excédant pas 12 mois après la fin de la session.

* NOTE : LE GENRE MASCULIN EST EMPLOYÉ POUR DÉSIGNER AUSSI BIEN LES FEMMES QUE LES HOMMES.

ÉTUDIANT

NOM DE FAMILLE | PRÉNOMS | N° ÉTUDIANT

FACULTÉ ☐ ARTS ☐ AUTRE (PRÉCISEZ) | DÉPARTEMENT

PROGRAMME D'ÉTUDES

COTE DE COURS | SECTION | TITRE DU COURS | NOM DU PROFESSEUR *

SESSION ☐ SEPT. - DÉC ☐ JANV. - AVRIL ☐ SEPT. - AVRIL ☐ PRINTEMPS / ÉTÉ ANNÉE

☐ EXAMEN FINAL SEULEMENT ☐ EXAMEN FINAL PLUS ____ TRAVAUX (VEUILLEZ INDIQUER LE NOMBRE DE TRAVAUX, S'IL Y A LIEU.)

DATE DE L'EXAMEN ..... ANNÉE | MOIS | JOUR

DATE DE REMISE DU TRAVAIL ..... ANNÉE | MOIS | JOUR

JUSTIFICATION DE LA DEMANDE * (SI PLUS D'ESPACE EST REQUIS, VEUILLEZ JOINDRE UN DOCUMENT À LA DEMANDE.) - JOINDRE PREUVE. ☐ J'AI JOINS UNE PREUVE À L'APPUI.

J'AI LU ET COMPRIS LA DOCUMENTATION SUR LES RÈGLEMENTS DE LA DEMANDE DE NOTE DIFFÉRÉE.

DATE | **SIGNATURE** (ÉTUDIANT)

RÉSERVÉ À LA FACULTÉ

☐ **DFR ACCORDÉE**

DATE LIMITE DU DÉLAI ANNÉE | MOIS | JOUR

SI À LA FIN DU DÉLAI ACCORDÉ, AUCUNE NOTE N'EST PARVENUE À LA FACULTÉ, LA NOTE DFR EST REMPLACÉE PAR LA NOTE EIN (ÉCHEC/INCOMPLET).

EXIGENCES [1]

☐ **DFR REFUSÉE**

RAISON DU REFUS

[1] EXAMEN SPÉCIAL / TRAVAIL À COMPLÉTER

APPROBATION DE LA FACULTÉ ▶ NOM | DATE | **SIGNATURE** (COORDONNATEUR)

☐ APP. FACULTÉ * ☐ NOTE DFR AU SIS ☐ ÉTUDIANT AVISÉ ☐ NOTE FINALE _____ AU SIS ☐ PROF. T.C. ☐ PROF. T.P. *

NOTES :

ARTS-5352(F) PDF 2014/12

COURRIEL ACHEMINÉ ☐ DÉPARTEMENT ☐ PROFESSEUR ☐ ÉTUDIANT

Faculté des arts
Pavillon Simard, pièce 128 • Téléc. : 613-562-5973

uOttawa

Université d'Ottawa | University of Ottawa

REQUEST FOR A DEFERRED MARK

The symbol DFR is used whenever, in the judgment of the responsible authority, a student presents a valid reason for being unable to satisfy all course requirements. In such a case, the student must complete all requirements within a time limit determined by the faculty. Such a limit may not exceed 12 months following the end of the session.

STUDENT

SURNAME | GIVEN NAMES | STUDENT NO.

FACULTY ☐ ARTS ☐ OTHER (SPECIFY) | DÉPARTEMENT

PROGRAM OF STUDIES

COURSE CODE | SECTION | COURSE TITLE | PROFESSOR´S NAME *

SESSION ☐ SEPT. - DEC ☐ JAN. - APRIL ☐ SEPT. - APRIL ☐ SPRING / SUMMER YEAR

☐ FINAL EXAMINATION ONLY ☐ FINAL EXAMINATION PLUS ____ ASSIGNMENTS (PLEASE INDICATE THE NUMBER OF ASSIGNMENTS, IF APPLICABLE.)

DATE OF EXAMINATION ····· YEAR MONTH DAY | DUE DATE OF ASSIGNMENT ····· YEAR MONTH DAY

REASON FOR REQUEST * (IF MORE ROOM IS REQUIRED, PLEASE ATTACH A DOCUMENT TO THE REQUEST.) - PROVIDE PROOF. ☐ A SUPPORTING DOCUMENT IS ATTACHED.

I HAVE READ AND UNDERSTAND THE REGULATIONS REGARDING THE REQUEST FOR A DEFERRED MARK.

DATE | **SIGNATURE** (STUDENT)

FOR FACULTY USE ONLY

☐ **DFR GRANTED**

DEADLINE YEAR MONTH DAY

IF NO MARK HAS BEEN RECEIVED BY THE FACULTY WITHIN THE DEADLINE DETERMINED, THE MARK DFR WILL BE REPLACED BY THE MARK EIN (FAILURE / INCOMPLETE).

REQUIREMENTS [1]

☐ **DFR REFUSED**

REASON FOR REFUSAL

[1] EXAMINATION / ASSIGNMENT TO BE COMPLETED

FACULTY APPROVAL ····· ▶

NAME | DATE | **SIGNATURE** (COORDINATOR)

☐ FACULTY APP. * ☐ DFR MARK IN SIS ☐ STUDENT ADVISED ☐ FINAL MARK ____ IN SIS ☐ F.-T. PROF ☐ PROF. T.P. *

NOTES :

ARTS-5352(E) PDF 2014/12

E-MAIL SENT ☐ DEPARTMENT ☐ PROFESSOR ☐ STUDENT

Faculty of Arts
Simard Hall, Room 128 • Fax: 613-562-5973

uOttawa