**FICHE-répondant**

**Identification du/des cours**

|  |  |
| --- | --- |
| Sigle(s) : | Session : |

**Coordonnées de l’étudiant**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom :       Prénom : | | NI : |
| Téléphone (résidence) : | Téléphone (travail) : | |
| Adresse courriel de l’Université Laval :      @ulaval.ca | | |

**Coordonnées du répondant**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom :       Prénom : | | Profession : |
| Nom de l’employeur : | | |
| Adresse de l’employeur : | | |
| Téléphone (résidence) : | Téléphone (travail) : | |
| Adresse courriel (aucune adresse de type Yahoo, Gmail, Hotmail, etc. : | | Télécopieur : |
| Surveillera l’examen mi-session  final | | |
| Langue de correspondance avec le répondant : français  anglais | | |
| Lien entre l’étudiant et le répondant :  Si la réponse à cette question est une autre réponse que « aucun », veuillez préciser le lien que vous avez avec le répondant choisi : | | |

En faisant parvenir cette fiche répondant complétée à [sse.repondant@ulaval.ca](mailto:sse.repondant@ulaval.ca) **au moins trois semaines avant la date de l'examen**:

* Je confirme que le répondant n’est pas un ami, un membre de la famille, un voisin, un collègue de travail, mon supérieur immédiat;
* Je m’engage à rédiger mon ou mes examens à l’heure et à la date indiquées par le Service de soutien à l’enseignement;
* Je m’engage à payer, s’il y a lieu, les frais de surveillance, de réservation de salle, d’impression ou d’expédition (par courrier postal régulier) exigés par le répondant.