

FICHE AUXILIAIRE D'ENSEIGNEMENT (ÉTUDIANT)

Nom :

Prénom :

Matricule

Cycle d'études

Adresse

Code postal

Téléphone

N.A.S.

(date d'expiration/étudiant étranger

Date de naissance

Adresse électronique

COURS POUR LESQUELS VOUS EST INTÉRESSÉ-E À DEVENIR AUXILIAIRE (3 CHOIX MAXIMUM) :

Sigle	Titre du cours	Trimestre	Professeur responsable	Entente avec le professeur ?	
				Oui	Non
				Oui	Non
				Oui	Non

EXPÉRIENCE PERTINENTE* :