

Rue aux Laines 23

4800 VERVIERS

N° entreprise: 0207.725.104

Matricule: 4526329014

**DEMANDE DE CHANGEMENT D'HORAIRE DE COURS**

Ce document doit être envoyé au plus tard une semaine avant la date du changement souhaité.

Le fait de remplir le document ne valide pas le changement.

Cette demande sera analysée dans les plus brefs délais.

Enseignant: ………………………………………………………………………………………………

Section/Formation: ………………………………………………………………………………………………

Nom de l'UE: ………………………………………………………………………………………………

N° administratif: ………………………………………………………………………………………………

Activité: ………………………………………………………………………………………………

 *Date Heure début Nombre de périodes*

Planification initiale: …………………… ……………… ……………

Déplacement demandé: …………………… ……………… ……………

Implications: ………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………

Justification de la demande: ………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………

Date et signature de l'enseignant Direction: Demande validée – non validée

 Date et signature