



## DEMANDE DE RENCONTRE

### Je me présente :

Prénom et nom : \_\_\_\_\_

Pronom : \_\_\_\_\_ Code permanent : \_\_\_\_\_

Courriel UQAM : \_\_\_\_\_@courrier.uqam.ca

Cycles d'études :  1<sup>e</sup> cycle  2<sup>e</sup> cycle  3<sup>e</sup> cycle

Programme : \_\_\_\_\_

Statut d'études :  Temps plein  Temps partiel

Numéro de téléphone :

514  418  263 Autre \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

### Mes disponibilités sont :

Lundi  Mardi  Mercredi  Jeudi  Vendredi  Samedi  Dimanche

11 h  12 h  13 h  13 h 30  15 h  17 h  17 h 30  18 h  20 h

### J'aimerais vous rencontrer pour :

\_\_\_\_\_

Envoyer à : [afelc@courrier.uqam.ca](mailto:afelc@courrier.uqam.ca)

---

**Note interne**

Date de la transmission : \_\_\_\_\_

Première rencontre : \_\_\_\_\_

Avec : \_\_\_\_\_