

FACULTÉ/ÉCOLE: _____

REQUÉRANT-E (Doyen-ne, vice-doyen-ne aux études, directeur-trice de département ou de programme)

 Nom Prénom Titre

Description de la fonction ou du projet: _____

RÉCURRENCE DEMANDÉE: Oui Non DATE DE FIN: _____

 Signature du, de la requérant-e Date

BÉNÉFICIAIRE

Veuillez transmettre le formulaire dûment rempli au, à la Vice-doyen-ne aux études de votre Faculté ou École

 Nom, prénom Unité départementale

NOMBRE DE DÉGRÈVEMENT(S): _____ ANNÉE ACADÉMIQUE VISÉE: _____

IMPORTANT: Cette demande doit tenir compte des règles prévues à la convention collective UQAM-SPUQ, notamment en ce qui concerne l'article 10 sur la tâche professorale. Maximum de 3 dégrèvements selon l'art.10.20.

À NOTER: Sous réserve de l'état de la tâche fourni par le Service des personnels enseignants (SPE).

 Signature du,de la professeur-re Date

ÉTAPES DE SUIVI ET DE RECOMMANDATIONS

1 - VICE-DÉCANAT AUX ÉTUDES (VDE)

Avis: Favorable Défavorable Motif: _____

 Nom, prénom Signature de la, du vice-doyen-ne aux études Date

2 - SERVICE DES PERSONNELS ENSEIGNANTS (SPE)

État de la tâche permet l'octroi des dégrèvements: Oui Non Motif: _____

 Nom, prénom Signature de la, du directeur-trice Date

3 - SERVICE DE SOUTIEN ACADÉMIQUE (SSA)

Recommandation: Positive Négative Motif: _____

 Nom, prénom Signature de la, du directeur-trice Date

4 - VICE-RECTORAT À LA VIE ACADÉMIQUE (BUREAU DU VICE-RECTORAT AUX ÉTUDES ET À LA VIE ÉTUDIANTE)

Décision finale: Acceptation Refus Motif: _____

 Nom, prénom Signature de la, du vice-recteur-trice Date

Après la décision finale: Le Bureau, de la, du vice-recteur-trice aux Études et à la vie étudiante transmet l'original au SPE et une copie au SSA; le SSA transmet 3 copies au vice-décanat aux études concerné; le VDE transmet une copie à l'unité départementale et une copie au, à la professeur-e concerné-e.