|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RECOMMANDATION SUR LA VALEUR ACADÉMIQUE DE L’ATTRIBUTION DE CRÉDIT PAR UN ENSEIGNANT OU UN CADRE ACADÉMIQUE, OU PAR UN MEMBRE RESPONSABLE DE L’ORGANISME OU L’ENGAGEMENT A EU LIEU | | |
| **Nom** | **Prénom** | **Téléphone** |
|  |  |  |
| **Unité** | | **Fonctions** |
|  | |  |
| **Principales raisons motivant l’appui pour la reconnaissance de crédits** | | |
|  | | |
| **Attestation** | | |
| **Je certifie que les informations consignées dans par\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sont conformes à la réalité.**  **Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Adresse courriel : | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ATTESTATION DU TÉMOIN DE L’ENGAGEMENT | | |
| **Nom** | **Prénom** | **Téléphone** |
|  |  |  |
| **Organisme** | | **Fonctions** |
|  | |  |
| **Confirmation des activités et du nombre d’heures d’engagement réalisées** | | |
| **: \_\_\_** | | |
| **Attestation** | | |
| **Je certifie que les informations consignées dans ce formulaire par\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sont conformes à la réalité.**  **Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Adresse courriel : | | |