

Formulaire d'enregistrement d'un cours de niveau postsecondaire à double reconnaissance de crédits

**Le formulaire d'enregistrement doit être remis un mois avant le début du cours.
L'enregistrement de chaque cours doit être renouvelé annuellement.**

École ou Centre
d'apprentissage pour adultes _____

Nom de la
personne ressource _____

Division scolaire _____

N° téléphone _____ Courriel _____

Renseignements sur le cours Nouveau cours Renouvellement de l'enregistrement

Titre et numéro du cours postsecondaire _____

Équivalence du nombre de crédits	Un cours postsecondaire de 3 heures crédits / un cours secondaire de 0,5 crédit (55 h)	Niveau du cours	42U
	Un cours postsecondaire de 6 heures crédits / un cours secondaire de 1,0 crédit (110 h)		42C
	Autres : entente conclue entre institutions et le Ministère		32C*
Date de début		Date de fin	* centre d'apprentissage pour adultes

Établissement d'enseignement postsecondaire :

Mode de prestation	À l'école/Centre d'apprentissage pour adultes	Autres, veuillez préciser :
	En ligne	
	À l'établissement postsecondaire	

Les signatures ci-dessous indiquent que :

- Le cours postsecondaire satisfait aux exigences énoncées relatives à l'équivalence du nombre de crédits et au niveau du cours.
- Le cours respecte les normes de l'établissement postsecondaire.
- Après avoir terminé avec succès un cours de niveau postsecondaire à double reconnaissance de crédits, l'élève obtient à la fois un crédit de niveau postsecondaire reconnu par l'établissement d'enseignement postsecondaire et un crédit de niveau secondaire reconnu par la division scolaire ou le centre d'apprentissage pour adultes.

Signature du directeur de l'école ou du centre
d'apprentissage pour adultes : _____ Date _____
Téléphone _____

Signature du directeur général de la division scolaire
ou du représentant du centre d'apprentissage pour
adultes : _____ Date _____
Téléphone _____

Signature du représentant autorisé de
l'établissement postsecondaire : _____ Date _____
Téléphone _____

Pour plus de renseignements, communiquez avec :

Michelle Marchildon
Téléphone : 204-945-6927, ou
sans frais : 1-800-282-8069, ext 6927
courriel : michelle.marchildon@gov.mb.ca

SOUMETTRE

Manitoba 