|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RECOMMANDATION DE L’ATTRIBUTION DE CRÉDIT  PAR UN ENSEIGNANT OU UN CADRE ACADÉMIQUE | | |
| **Nom** | **Prénom** | **Téléphone** |
|  |  |  |
| **Unité** | | **Fonctions** |
|  | |  |
| **Principales raisons motivant l’appui pour la reconnaissance de crédits** | | |
|  | | |
| **Confirmation des informations en date du : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| **Je certifie que les informations consignées par\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sont conformes à la réalité.**  **Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| **Adresse courriel :** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RECOMMANDATION DU TÉMOIN DE L’ENGAGEMENT | | |
| **Nom** | **Prénom** | **Téléphone** |
|  |  |  |
| **Organisme** | | **Fonctions** |
|  | |  |
| **Principales raisons motivant l’appui pour la reconnaissance de crédits** | | |
|  | | |
| **Confirmation des informations en date du : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| **Je certifie que les informations consignées par\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sont conformes à la réalité.**  **Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| **Adresse courriel :** | | |