GLENDON — COMITÉ DES PROGRAMMES

**PROPOSITION DE NOUVEAU COURS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Date de soumission:** *(jour/mois/année)* |       |
| **Département ou programme:** *(par exemple: Histoire)* |       |
| **Numero du cours:** *(e.g. GL/HIST 2XXX 6.00)* |       |
| **Titre du cours:** *(le titre officiel du cours figurant dans l’annuaire de l’université et dans la base des données des cours)* |       |
| **Titre abrégé:** *(Ce titre apparaîtra sur les documents où l’espace est limité, par exemple: bulletin de notes ou horaire des cours — maximum 40 caractères)* |       |
| **Langue d’enseignement:** |       |
| **Offert à partir de:** *(par exemple: Automne 2012)* |       |
| **Description de l’annuaire** (40 mots): *La description du cours doit clairement présenter son contenu. Cette description apparaîtra dans l’annuaire.* *Pour la cohérence des descriptions de cours dans toute l’université, veuillez utiliser le présent (par exemple: « Ce cours analyse la nature et la mesure de ... » et non « Ce cours analysera ... »).* |
|       |
| **Coinscrit avec:**  | GL/      | AP/ES/FA/HH/SC/      |
| **Prérequis:** | GL/      | AP/ES/FA/HH/SC/       |
| **Corequis:** | GL/      | **Cours intégré:** | **Corequis:** |
| **Cours incompatible(s):** | GL/      | AP/ES/FA/HH/SC/       |
| **Le cours est-il obligatoire pour la spécialisation (majeure ou mineure) dans le programme ou dans d’autres programmes?**  [ ]  OUI [ ]  NON |
| **Est-ce que la majeure ou mineure a des exigences de catégorie ?** [ ]  OUI [ ]  NONSi oui, spécifiez la catégorie:   |
| **Synopsis abrégé**: *Veuillez indiquer (1) comment le contenu de ce cours aidera les étudiants à atteindre les objectifs d’apprentissages; (2) l’échelle d’évaluation et (3) les exigences additionnelles pour les étudiants aux cycles supérieurs, dans le cas d’un cours intégré. Vous pouvez joindre une page séparée à ce document.* |
|       |
| **Est-ce un cours d’éducation générale? (Si oui, veuillez joindre un justificatif)** [ ]  OUI [ ]  NON  |
| **L’approbation du cours par le département / programme :** |
| *Département/Programme*  | *Nom* | *Signature* | *Date* |
|  |  |  |  |
| **L’approbation du département / programme pour les cours coinscrits / cours incompatibles:** |
| *Faculté & Département/Programme*  | *Nom* | *Signature* | *Date* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Joindre à la soumission (ou au verso) :** | [ ]  | Justificatif du département **(obligatoire)** |
|  | [ ]  | Commentaires de la bibliothécaire **(obligatoire – prévoir 2 semaines)** |
|  | [ ]  | **Justificatif du département pour la co-inscription (obligatoire), et catégorie pour la co-inscription, le cas échéant** |

|  |
| --- |
| **Justificatif du département :** |
|  |
| **Commentaires de la bibliothécaire (prévoir 2 semaines) :** |
|  |
| **Justificatif du département pour la co-inscription :** |
|  |