

CRITIQUE – FORMULAIRE D'IDENTIFICATION DES BESOINS
TYPE DE CRITIQUE

1	Intermédiaire	<input type="checkbox"/>	Finale	<input type="checkbox"/>
---	---------------	--------------------------	--------	--------------------------

IDENTIFICATION DU COURS

2	Sigle du cours (ex. ARC-1234) et NRC (ex. 12345):			
3	Prénom et nom de l'enseignant:			
4	Nombre d'étudiants dans votre section de cours:			

IMPRESSION*

*Le dépôt des fichiers doit se faire conformément à la politique uniformisée de remise des ateliers pour permettre l'impression des planches.

5	Cette critique requiert-elle des impressions?		Oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
6	Sur quel type de papier seront réalisées les impressions?					
	Mat	<input type="checkbox"/>	Semi-glacé	<input type="checkbox"/>	Indéterminé	<input type="checkbox"/>
7	Dans quel format seront réalisées les impressions?*Un même format pour tous les étudiants.					
	A1 (36 x 24)	<input type="checkbox"/>	A0 (36 x 48)	<input type="checkbox"/>	36 x 60	<input type="checkbox"/>
	Autre:	<input type="checkbox"/>	Inscrire le format demandé _____			
8	Combien de planches par personne, ou par équipe, seront exigées?					

LOCAL

9	Quel est le matériel dont vous aurez besoin pour la critique?					
	Télévision	<input type="checkbox"/>	Projecteur /écran	<input type="checkbox"/>	Cubes noirs	<input type="checkbox"/>
					Local*	<input type="checkbox"/>

*Si impossible dans le local d'atelier - Ne concerne pas les critiques finales.

10	Autre :
----	---------

DATE PRÉVUE DE LA CRITIQUE

11	Date:
12	Heure:

INVITÉS*

*Au moins 2 semaines avant la critique

13	Nbr d'invités:					
	Prénom, nom	Besoin repas (oui /non)	Statut**	Prénom, nom	Besoin repas (oui /non)	Statut**

**Précisez la liste des invités (statut : externe (EX) ou membre de la communauté universitaire (UL))

Retourner le formulaire complété à agente-direction@arc.ulaval.ca selon les modalités précisées