



DEMANDE DE REPRODUCTION
D'UNE NOTE DE COURS

REQUEST FOR REPRODUCTION
OF A COURSE PACK

N-

NOM (CARACTÈRES D'IMPRIMERIE) - NAME (PRINT)		N° DE TÉL. - TEL. NO.		FACULTÉ, ÉCOLE, SERV., DÉP., DIV. - FACULTY, SCHOOL, SERV., DEPT., DIV.			
COURRIEL - E-MAIL				PLAN COMPTABLE (FOAP) - (FOAP) ACCOUNTING PLAN			
RAMASSER <input type="checkbox"/> OU <input type="checkbox"/> LIVRER PICK UP OR SHIPPING		ÉDIFICE / ADRESSE DE LIVRAISON - BUILDING / SHIPPING ADDRESS		NOM - NAME			
		PIÈCE - ROOM		SIGNATURE			
DATE DE LA DEMANDE - DATE OF REQUEST		TRAVAIL DEMANDÉ POUR - WORK REQUIRED FOR		HEURE - TIME		POSTE - EXT.	
JR - DAY	MO.	ANNÉE - YEAR	JR - DAY	MO.	ANNÉE - YEAR	<input type="checkbox"/> AM	<input type="checkbox"/> PM
DESCRIPTION (COTE, SECTION ET TITRE DU COURS - COURSE CODE, SECTION AND TITLE)				NOMBRE D'ORIGINAUX NUMBER OF ORIGINALS	NOMBRE DE COPIES DEMANDÉES NUMBER OF COPIES REQUIRED	DIMENSION DU PAPIER SIZE OF PAPER	COULEUR DU PAPIER COLOUR OF PAPER
							RECTO ONE SIDED <input type="checkbox"/>
							RECTO VERSO DOUBLE SIDED <input type="checkbox"/>

MAQUETTE FOURNIE HARD COPY GIVEN
 LIVRES À PHOCOPIER * BOOKS TO COPY
 FICHIER FOURNI SUR CLÉ USB FILE SUPPLIED BY USB KEY
 (*VEUILLEZ NOTER QUE CE PROCESSUS EST PLUS LONG - PLEASE NOTE THIS PROCESS TAKES MORE TIME)

FICHIER FOURNI PAR COURRIEL FILE SUPPLIED BY E-MAIL
 ddac@uOttawa.ca
 JOINDRE CE FORMULAIRE ATTACH THIS FORM

DERNIÈRE IMPRESSION PRINTED IN PAST
 SESSION : _____
 ANNÉE : _____
 N° DU PIGEONNIER : _____
 YEAR : _____
 BIN NO. : _____

IMPORTANT
DOCUMENTS PROTÉGÉS / VENTE DE NOTES DE COURS - COPYRIGHT DOCUMENTS / SALE OF COURSE PACKS

Ce document contient-il des œuvres protégées par la Loi sur le droit d'auteur ?
Does this document contain works subject to the Copyright Act? Oui Yes Non No

Si oui, ce document est-il destiné à la vente ?
If yes, is this document for sale? Oui Yes Non No

(Si oui, remplir et joindre le Registre de documents protégés. Voir www.uottawa.ca/imprimer/notes-de-cours/professeurs)
(If yes, fill in and attach the Copyright Documents Log. See www.uottawa.ca/print/course-packs/professors)

GENRE DE TRAVAIL DÉSIRÉ - TYPE OF WORK REQUIRED

COUVERTURE COVER STANDARD AUTRE (PRÉCISEZ) : _____
 AJOUT ADDITION INSERTION DE PAPIER DE COULEUR (PRÉCISEZ) : _____
 COLOUR PAPER INSERTION (SPECIFY) : _____
 PAGINATION ONGLETS (PRÉCISEZ) : _____
 TABS (SPECIFY) : _____
 RELIURE BINDING *CERLOX* SPIRALE SPIRAL AUCUNE NONE
 BROCHER STAPLE COIN GAUCHE LEFT CORNER CÔTÉ GAUCHE (2 BROCHES) LEFT SIDE (2 STAPLES)
 TROUER PUNCH 3 TROUS HOLES

Désirez-vous une copie gratuite pour vous ?
Do you need a free copy for you? Oui Yes Non No

SIGNATURE (OBLIGATOIRE MANDATORY)

PROFESSEUR/E - PROFESSOR

Ce document sera vendu par le docUcentre, veuillez préciser l'endroit.
This course pack will be sold by the docUcentre, please specify the location

UCU 0024 RGN 2010 MCD 004 LEES C145

Ce document est-il également disponible sur le web ?
Is this course pack also available on the web? Oui Yes Non No

Ce document est-il également disponible à la réserve ?
Is this course pack also available at the reserve? Oui Yes Non No

S'agit-il d'un document obligatoire ?
Is this a mandatory course pack? Oui Yes Non No

Session : _____ Date du 1^{er} cours : _____
Date of 1st class : _____
Jr - Day Mo. Année - Year

À L'USAGE DU DOCUCENTRE (PRODUCTION) FOR DOCUCENTRE USE ONLY

DEMANDE REÇUE LE - REQUEST RECEIVED	À TERMINER POUR LE - TO END FOR	TERMINÉE LE - ENDED DATE
JR - DAY MO. ANNÉE - YEAR	JR - DAY MO. ANNÉE - YEAR	JR - DAY MO. ANNÉE - YEAR
<input type="checkbox"/> NETTOYAGE CLEANING	<input type="checkbox"/> BALAYAGE (DÉJÀ FAIT) SCANNING (DONE)	SESSION : _____ N° DE PIGEONNIER BIN NO. : _____
NOMBRE D'ORIGINAUX NUMBER OF ORIGINALS	PAPIER BLANC (IMPRIMÉ) WHITE PAPER (PRINTED)	PAPIER COULEUR (IMPRIMÉ) COLOUR PAPER (PRINTED)
	<input type="checkbox"/> 2 CÔTÉS 2 SIDES	<input type="checkbox"/> 2 CÔTÉS 2 SIDES
	<input type="checkbox"/> 1 CÔTÉ 1 SIDE	<input type="checkbox"/> 1 CÔTÉ 1 SIDE
	<input type="checkbox"/> 2 CÔTÉS / 3 TROUS 2 SIDES / 3 HOLES	<input type="checkbox"/> 2 CÔTÉS / 3 TROUS 2 SIDES / 3 HOLES
	<input type="checkbox"/> 1 CÔTÉ / 3 TROUS 1 SIDE / 3 HOLES	<input type="checkbox"/> 1 CÔTÉ / 3 TROUS 1 SIDE / 3 HOLES
REMARQUES - COMMENTS		
DOCUCENTRE (VENTE - SALE) DOCUCENTRE		
TOTAL D'ENSEMBLES PHOCOPIÉS TOTAL SETS PHOCOPIED	ORIGINAUX RETOURNÉS ORIGINALS RETURNED (DATE)	APPROBATION APPROVAL
COPIE GRATUITE POUR LE/LA PROFESSEUR/E FREE COPY FOR THE PROFESSOR	DATE DE LIVRAISON DELIVERY DATE	INIT.

À L'USAGE DU DOCUCENTRE FOR DOCUCENTRE USE ONLY

MONTANT AMOUNT	IMP. X
	IMP. X
	IMP. X
	X
	X
TOTAL PARTIEL SUBTOTAL	
DROITS D'AUTEUR - COPYRIGHTS	X
	X
	X
TOTAL PARTIEL SUBTOTAL	
T.P.S. G.S.T. 5%	
(PRIX DE VENTE) (SALE PRICE) TOTAL	

N-