



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"/> PICK UP OU OR LIVRER <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> OU		

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	RECTO VERSO DOUBLE SIDED
					<input type="checkbox"/>	<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 : \_\_\_\_\_  
YEAR : \_\_\_\_\_

IMPORTANT

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

Ce document contient-il des oeuvres 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](http://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](http://www.uottawa.ca/print/course-packs/professors))

SIGNATURE  
(OBLIGATOIRE  
MANDATOIRE)

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  LEES C145

Session  Date du 1<sup>er</sup> cours  
Date of 1st class

GENRE DE TRAVAIL DÉSIRÉ - TYPE OF WORK REQUIRED

COUVERTURE COVER  STANDARD  AUTRE (PRÉCISEZ) : \_\_\_\_\_  
OTHER (SPECIFY) : \_\_\_\_\_

AJOUT ADDITION  INSERTION DE PAPIER DE COULEUR (PRÉCISEZ) : \_\_\_\_\_  
COLOUR PAPER INSERTION (SPECIFY) : \_\_\_\_\_  
 PAGINATION  ONGLETS (PRÉCISEZ) : \_\_\_\_\_  
TABS (SPECIFY) : \_\_\_\_\_

RELIURE BINDING  "CERLOX"  SPIRALE (PRÉCISEZ) : \_\_\_\_\_  
SPIRAL (SPECIFY) : \_\_\_\_\_  AUCUNE NONE

BROCHER STAPLE  COIN GAUCHE (2 BROCHES) (PRÉCISEZ) : \_\_\_\_\_  
LEFT CORNER (2 STAPLES) (SPECIFY) : \_\_\_\_\_

TROUER PUNCH  3 TROUS HOLES

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

À L'USAGE DU DOCUCENTRE (PRODUCTION) FOR DOCUCENTRE USE ONLY			À L'USAGE DU DOCUCENTRE FOR DOCUCENTRE USE ONLY		MONTANT AMOUNT
DEMANDE REÇUE LE - REQUEST RECEIVED	À TERMINER POUR LE - TO END FOR	TERMINÉE LE - ENDED DATE	IMP.	X	
JR - DAY   MO.   ANNÉE - YEAR	JR - DAY   MO.   ANNÉE - YEAR	JR - DAY   MO.   ANNÉE - YEAR	IMP.	X	
<input type="checkbox"/> NETTOYAGE CLEANING	<input type="checkbox"/> BALAYAGE (DÉJÀ FAIT) SCANNING (DONE)	SESSION _____	IMP.	X	
NOMBRE D'ORIGINAUX NUMBER OF ORIGINALS	PAPIER BLANC (IMPRIMÉ) WHITE PAPER (PRINTED)	PAPIER COULEUR (IMPRIMÉ) COLOUR PAPER (PRINTED)		X	
	<input type="checkbox"/> 2 CÔTÉS / 2 SIDES	<input type="checkbox"/> 2 CÔTÉS / 2 SIDES		X	
	<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			TOTAL PARTIEL SUBTOTAL		
DOCUCENTRE (VENTE - SALE) DOCUCENTRE			DROITS D'AUTEUR - COPYRIGHTS		
TOTAL D'ENSEMBLES PHOCOPIÉS / TOTAL SETS PHOCOPIED			X		
ORIGINAUX RETOURNÉS / ORIGINALS RETURNED (DATE)			X		
COPIE GRATUITE POUR LE/LA PROFESSEUR/E / FREE COPY FOR THE PROFESSOR			X		
DATE DE LIVRAISON / DELIVERY DATE			TOTAL PARTIEL SUBTOTAL		
APPROBATION APPROVAL			T.P.S. G.S.T. 5%		
INIT.			(PRIX DE VENTE) / (SALE PRICE) TOTAL		

N-