

TABLEAU - OUTIL POUR MON ORGANISATION SCOLAIRE

Nom de l'étudiant(e) : _____		Programme : _____	
No étudiant (DA) : _____		Code permanent : _____	

1. TITRE DU COURS : _____		Enseignement : <input type="checkbox"/> ZOOM <input type="checkbox"/> TEAMS <input type="checkbox"/> Présence	
Coordonnées de l'enseignant		Poser une question / Contacter l'enseignant	
Remises de travaux / Évaluations		Informations supplémentaires	
Nom : _____ N° local : _____ Disponibilités : _____	<input type="checkbox"/> ZOOM <input type="checkbox"/> TEAMS <input type="checkbox"/> MIO <input type="checkbox"/> Forum de classe <input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> LÉA <input type="checkbox"/> MOODLE <input type="checkbox"/> STREAM <input type="checkbox"/> ONENOTE <input type="checkbox"/> ONEDRIVE <input type="checkbox"/> TEAMS <input type="checkbox"/> Lecteur (L:) <input type="checkbox"/> REMISE-TRAVAUX <input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> Site Web de références : _____ <input type="checkbox"/> Maison d'édition : _____ <input type="checkbox"/> Splashtop : _____ <input type="checkbox"/> Autre : _____

2. TITRE DU COURS : _____		Enseignement : <input type="checkbox"/> ZOOM <input type="checkbox"/> TEAMS <input type="checkbox"/> Présence	
Coordonnées de l'enseignant		Poser une question / Contacter l'enseignant	
Remises de travaux / Évaluations		Informations supplémentaires	
Nom : _____ N° local : _____ Disponibilités : _____	<input type="checkbox"/> ZOOM <input type="checkbox"/> TEAMS <input type="checkbox"/> MIO <input type="checkbox"/> Forum de classe <input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> LÉA <input type="checkbox"/> MOODLE <input type="checkbox"/> STREAM <input type="checkbox"/> ONENOTE <input type="checkbox"/> ONEDRIVE <input type="checkbox"/> TEAMS <input type="checkbox"/> Lecteur (L:) <input type="checkbox"/> REMISE-TRAVAUX <input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> Site Web de références : _____ <input type="checkbox"/> Maison d'édition : _____ <input type="checkbox"/> Splashtop : _____ <input type="checkbox"/> Autre : _____

3. TITRE DU COURS : _____		Enseignement : <input type="checkbox"/> ZOOM <input type="checkbox"/> TEAMS <input type="checkbox"/> Présence	
Coordonnées de l'enseignant		Poser une question / Contacter l'enseignant	
Remises de travaux / Évaluations		Informations supplémentaires	
Nom : _____ N° local : _____ Disponibilités : _____	<input type="checkbox"/> ZOOM <input type="checkbox"/> TEAMS <input type="checkbox"/> MIO <input type="checkbox"/> Forum de classe <input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> LÉA <input type="checkbox"/> MOODLE <input type="checkbox"/> STREAM <input type="checkbox"/> ONENOTE <input type="checkbox"/> ONEDRIVE <input type="checkbox"/> TEAMS <input type="checkbox"/> Lecteur (L:) <input type="checkbox"/> REMISE-TRAVAUX <input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> Site Web de références : _____ <input type="checkbox"/> Maison d'édition : _____ <input type="checkbox"/> Splashtop : _____ <input type="checkbox"/> Autre : _____

4. TITRE DU COURS : _____		Enseignement : <input type="checkbox"/> ZOOM <input type="checkbox"/> TEAMS <input type="checkbox"/> Présence	
Coordonnées de l'enseignant		Poser une question / Contacter l'enseignant	
Remises de travaux / Évaluations		Informations supplémentaires	
Nom : _____ N° local : _____ Disponibilités : _____	<input type="checkbox"/> ZOOM <input type="checkbox"/> TEAMS <input type="checkbox"/> MIO <input type="checkbox"/> Forum de classe <input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> LÉA <input type="checkbox"/> MOODLE <input type="checkbox"/> STREAM <input type="checkbox"/> ONENOTE <input type="checkbox"/> ONEDRIVE <input type="checkbox"/> TEAMS <input type="checkbox"/> Lecteur (L:) <input type="checkbox"/> REMISE-TRAVAUX <input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> Site Web de références : _____ <input type="checkbox"/> Maison d'édition : _____ <input type="checkbox"/> Splashtop : _____ <input type="checkbox"/> Autre : _____

5. TITRE DU COURS :		Enseignement :		<input type="checkbox"/> ZOOM	<input type="checkbox"/> TEAMS	<input type="checkbox"/> Présence
Coordonnées de l'enseignant		Poser une question / Contacter l'enseignant		Remises de travaux / Évaluations		Informations supplémentaires
Nom : _____ N° local : _____ Disponibilités : _____		<input type="checkbox"/> ZOOM <input type="checkbox"/> TEAMS <input type="checkbox"/> MIO <input type="checkbox"/> Forum de classe <input type="checkbox"/> Autre : _____		<input type="checkbox"/> LÉA <input type="checkbox"/> MOODLE <input type="checkbox"/> STREAM <input type="checkbox"/> ONENOTE <input type="checkbox"/> ONEDRIVE <input type="checkbox"/> TEAMS <input type="checkbox"/> Lecteur (L:) REMISE-TRAVAUX <input type="checkbox"/> Autre : _____		<input type="checkbox"/> Site Web de références : _____ <input type="checkbox"/> Maison d'édition : _____ <input type="checkbox"/> Splashtop : _____ <input type="checkbox"/> Autre : _____
6. TITRE DU COURS :		Enseignement :		<input type="checkbox"/> ZOOM	<input type="checkbox"/> TEAMS	<input type="checkbox"/> Présence
Coordonnées de l'enseignant		Poser une question / Contacter l'enseignant		Remises de travaux / Évaluations		Informations supplémentaires
Nom : _____ N° local : _____ Disponibilités : _____		<input type="checkbox"/> ZOOM <input type="checkbox"/> TEAMS <input type="checkbox"/> MIO <input type="checkbox"/> Forum de classe <input type="checkbox"/> Autre : _____		<input type="checkbox"/> LÉA <input type="checkbox"/> MOODLE <input type="checkbox"/> STREAM <input type="checkbox"/> ONENOTE <input type="checkbox"/> ONEDRIVE <input type="checkbox"/> TEAMS <input type="checkbox"/> Lecteur (L:) REMISE-TRAVAUX <input type="checkbox"/> Autre : _____		<input type="checkbox"/> Site Web de références : _____ <input type="checkbox"/> Maison d'édition : _____ <input type="checkbox"/> Splashtop : _____ <input type="checkbox"/> Autre : _____
7. TITRE DU COURS :		Enseignement :		<input type="checkbox"/> ZOOM	<input type="checkbox"/> TEAMS	<input type="checkbox"/> Présence
Coordonnées de l'enseignant		Poser une question / Contacter l'enseignant		Remises de travaux / Évaluations		Informations supplémentaires
Nom : _____ N° local : _____ Disponibilités : _____		<input type="checkbox"/> ZOOM <input type="checkbox"/> TEAMS <input type="checkbox"/> MIO <input type="checkbox"/> Forum de classe <input type="checkbox"/> Autre : _____		<input type="checkbox"/> LÉA <input type="checkbox"/> MOODLE <input type="checkbox"/> STREAM <input type="checkbox"/> ONENOTE <input type="checkbox"/> ONEDRIVE <input type="checkbox"/> TEAMS <input type="checkbox"/> Lecteur (L:) REMISE-TRAVAUX <input type="checkbox"/> Autre : _____		<input type="checkbox"/> Site Web de références : _____ <input type="checkbox"/> Maison d'édition : _____ <input type="checkbox"/> Splashtop : _____ <input type="checkbox"/> Autre : _____
8. TITRE DU COURS :		Enseignement :		<input type="checkbox"/> ZOOM	<input type="checkbox"/> TEAMS	<input type="checkbox"/> Présence
Coordonnées de l'enseignant		Poser une question / Contacter l'enseignant		Remises de travaux / Évaluations		Informations supplémentaires
Nom : _____ N° local : _____ Disponibilités : _____		<input type="checkbox"/> ZOOM <input type="checkbox"/> TEAMS <input type="checkbox"/> MIO <input type="checkbox"/> Forum de classe <input type="checkbox"/> Autre : _____		<input type="checkbox"/> LÉA <input type="checkbox"/> MOODLE <input type="checkbox"/> STREAM <input type="checkbox"/> ONENOTE <input type="checkbox"/> ONEDRIVE <input type="checkbox"/> TEAMS <input type="checkbox"/> Lecteur (L:) REMISE-TRAVAUX <input type="checkbox"/> Autre : _____		<input type="checkbox"/> Site Web de références : _____ <input type="checkbox"/> Maison d'édition : _____ <input type="checkbox"/> Splashtop : _____ <input type="checkbox"/> Autre : _____

Nom d'utilisateur pour les différentes plateformes

OMNIVOX

ZOOM

OFFICE 365 (Teams) – 365.cchic.ca

MOODLE

ANTIDOTE

MAISON D'ÉDITION #1

MAISON D'ÉDITION #2

SPLASHTOP