

APPROBATION DE LA PROPOSITION DU PROJET DE RECHERCHE DE LA MAÎTRISE ÈS ARTS EN ÉDUCATION (M.A.)

N.B. Dans le présent formulaire, le genre non marqué, c'est-à-dire le masculin, quand il est employé pour désigner des personnes, renvoie aussi bien à des femmes qu'à des hommes.

IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT		
NOM DE FAMILLE	PRÉNOMS	NUMÉRO ÉTUDIANT
TITRE DE LA PROPOSITION DU PROJET DE RECHERCHE		
NOM DU DIRECTEUR DE THÈSE	NOM DU CODIRECTEUR DE THÈSE	

Signer ce formulaire atteste que vous avez lu la proposition du projet de recherche de maîtrise de l'étudiant et avez rencontré les membres du comité. Vous consentez à ce que l'étudiant poursuive son projet.

TYPE DE THÈSE	MEMBRES DU COMITÉ		
	NOM (LETTRES MOULÉES)	SIGNATURE	DATE
<input type="checkbox"/> MONOGRAPHIE <input type="checkbox"/> AVEC ARTICLE(S)	MEMBRES		
	1.		
	2.		
	DIRECTEUR DE THÈSE		
ÉVALUATION	<input type="checkbox"/> Satisfaisant <input type="checkbox"/> Non-satisfaisant		