

APPROBATION DU DÉPÔT DE THÈSE DE DOCTORAT

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 THÈSE		

Signer ce formulaire atteste que vous avez lu la thèse de l'étudiant et avez rencontré les membres du comité de thèse. Vous consentez à ce que l'on procède au dépôt de la thèse en vue de l'évaluation formelle avant la soutenance.

MEMBRES DU COMITÉ DE THÈSE	
NOM (LETTRES MOULÉES)	SIGNATURE
MEMBRES	
1.	
2.	
3.	
4.	
DIRECTEUR DE THÈSE	

DATE

SIGNATURE DIRECTEUR DES PROGRAMMES
DES ÉTUDES SUPÉRIEURES