

## 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