

DÉCLARATION D'INTENTION DE TRANSFÉRER DE LA M. Sc. AU Ph.D. (PASSAGE ACCÉLÉRÉ)

Veillez soumettre ce formulaire en tant que demande de service via uOzone avec la signature de votre superviseur.

*Catégorie de demande de service: Inscription
Type : Passage accéléré de la maîtrise au doctorat*

Ne pas soumettre ce formulaire peut entraîner l'inadmissibilité de l'étudiant à recevoir une bourse d'admission

Identification de l'étudiant

PRÉNOM DE L'ÉTUDIANT

NOM DE L'ÉTUDIANT

NUMÉRO DE L'ÉTUDIANT

Programme d'études supérieures:

- Biochimie Épidémiologie
 Médecine Cellulaire et Moléculaire
 Neurosciences Microbiologie et Immunologie

Trimestre prévu du transfert :

Identification du superviseur

NOM DU SUPERVISEUR DE THÈSE

NOM DU CO-SUPERVISEUR DE THÈSE

Signatures

SIGNATURE (ÉTUDIANT)

DATE (AAAA-MM-JJ)

SIGNATURE DU SUPERVISEUR DE THÈSE

DATE (AAAA-MM-JJ)

SIGNATURE DU CO-SUPERVISEUR DE THÈSE

DATE (AAAA-MM-JJ)