

SCHOOL OF NURSING Graduate Programs

FORMULAIRE D'ATTESTATION DE LA CONTRIBUTION DES COLLABORATEURS

(Date)	
À qui de droit	
La présente est pour confirmer que	(Nom étudiant ou étudiante)
a contribué de façon significative au	manuscrit intitulé
(Nom directeur ou directrice)	dans son rôle de directeur ou directrice de thèse,
(Nom des co-auteurs ou co-a	auteures, si approprié)
ont guidé le travail et n'ont fait que d	les suggestions dans l'édition du manuscrit.
Signature étudiant/étudiante	Signature directeur/directrice