

APPROBATION DE LA PROPOSITION DE RECHERCHE DU MÉMOIRE

Ce formulaire est pour vos dossiers seulement.

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 DE RECHERCHE DU MÉMOIRE		

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

APPROBATION DU COMITÉ		
NOM (LETTRES MOULÉES)	SIGNATURE	DATE
MEMBRE		
DIRECTEUR DU MÉMOIRE		