

Confirmation du superviseur et du volet du programme d'étude

Pour les étudiants inscrits à la maîtrise en épidémiologie seulement.

Soumettre ce formulaire par [demande de service](#) sous la catégorie « ajouter un superviseur »

Information sur l'étudiant

PRÉNOM

NOM DE FAMILLE

NUMÉRO ÉTUDIANT

Information sur le superviseur

NOM DU SUPERVISEUR

NOM DU CO-SUPERVISEUR (SI APPLICABLE)

Confirmation du volet du programme d'étude

- Thèse
- Mémoire

Titre de la thèse ou du mémoire

Signatures

SIGNATURE (ÉTUDIANT)

DATE (JJ-MM-AAAA)

SIGNATURE (SUPERVISEUR)

DATE (JJ-MM-AAAA)

SIGNATURE (CO-SUPERVISEUR)

DATE (JJ-MM-AAAA)

MED-SEPH (F) PDF 11/2019