

Rapport des séminaires suivis par l'étudiant

Veuillez retourner ce formulaire par courriel à grad.med@uOttawa.ca.

Information sur l'étudiant

NOM DE L'ÉTUDIANT	N° ÉTUDIANT	ANNÉE D'ÉTUDES	PREMIER TRIMESTRE D'INSCRIPTION (MM-AAAA)
NOM DU SUPERVISEUR	NOM DU CO-SUPERVISEUR (SI NÉCESSAIRE)		

Cours séminaires

- CMM 8324 (M.Sc.)
 NSC 8324 (M.Sc.)
 BCH 5366 (M.Sc.)
 MIC 5366 (M.Sc.)
 EPI 5366 (M.Sc.)
 MED 5301 (M.Sc.)
 CMM 8325 (Ph.D.)
 NSC 8325 (Ph.D.)
 BCH 8366 (Ph.D.)
 MIC 8366 (Ph.D.)
 EPI 8166 (Ph.D.)

Liste des séminaires auxquels vous avez assistés

Communiquez avec le directeur d'études supérieures si vous avez des questions au sujet des séminaires pertinents. Les étudiants doivent consulter les exigences du programme auquel ils sont inscrits.

1)	DATE DU SEMINAIRE	SÉRIE DE SÉMINAIRES	NOM DU CONFÉRENCIER ET SON AFFILIATION	TITRE DU SEMINAIRE
2)	DATE DU SEMINAIRE	SÉRIE DE SÉMINAIRES	NOM DU CONFÉRENCIER ET SON AFFILIATION	TITRE DU SEMINAIRE
3)	DATE DU SEMINAIRE	SÉRIE DE SÉMINAIRES	NOM DU CONFÉRENCIER ET SON AFFILIATION	TITRE DU SEMINAIRE
4)	DATE DU SEMINAIRE	SÉRIE DE SÉMINAIRES	NOM DU CONFÉRENCIER ET SON AFFILIATION	TITRE DU SEMINAIRE
5)	DATE DU SEMINAIRE	SÉRIE DE SÉMINAIRES	NOM DU CONFÉRENCIER ET SON AFFILIATION	TITRE DU SEMINAIRE
6)	DATE DU SEMINAIRE	SÉRIE DE SÉMINAIRES	NOM DU CONFÉRENCIER ET SON AFFILIATION	TITRE DU SEMINAIRE
7)	DATE DU SEMINAIRE	SÉRIE DE SÉMINAIRES	NOM DU CONFÉRENCIER ET SON AFFILIATION	TITRE DU SEMINAIRE
8)	DATE DU SEMINAIRE	SÉRIE DE SÉMINAIRES	NOM DU CONFÉRENCIER ET SON AFFILIATION	TITRE DU SEMINAIRE
9)	DATE DU SEMINAIRE	SÉRIE DE SÉMINAIRES	NOM DU CONFÉRENCIER ET SON AFFILIATION	TITRE DU SEMINAIRE
10)	DATE DU SEMINAIRE	SÉRIE DE SÉMINAIRES	NOM DU CONFÉRENCIER ET SON AFFILIATION	TITRE DU SEMINAIRE

Rapport des séminaires suivis par l'étudiant (Suite)

11)	_____	_____	_____	_____
	DATE DU SEMINAIRE	SÉRIE DE SÉMINAIRES	NOM DU CONFÉRENCIER ET SON AFFILIATION	TITRE DU SEMINAIRE
12)	_____	_____	_____	_____
	DATE DU SEMINAIRE	SÉRIE DE SÉMINAIRES	NOM DU CONFÉRENCIER ET SON AFFILIATION	TITRE DU SEMINAIRE
13)	_____	_____	_____	_____
	DATE DU SEMINAIRE	SÉRIE DE SÉMINAIRES	NOM DU CONFÉRENCIER ET SON AFFILIATION	TITRE DU SEMINAIRE
14)	_____	_____	_____	_____
	DATE DU SEMINAIRE	SÉRIE DE SÉMINAIRES	NOM DU CONFÉRENCIER ET SON AFFILIATION	TITRE DU SEMINAIRE
15)	_____	_____	_____	_____
	DATE DU SEMINAIRE	SÉRIE DE SÉMINAIRES	NOM DU CONFÉRENCIER ET SON AFFILIATION	TITRE DU SEMINAIRE
16)	_____	_____	_____	_____
	DATE DU SEMINAIRE	SÉRIE DE SÉMINAIRES	NOM DU CONFÉRENCIER ET SON AFFILIATION	TITRE DU SEMINAIRE
17)	_____	_____	_____	_____
	DATE DU SEMINAIRE	SÉRIE DE SÉMINAIRES	NOM DU CONFÉRENCIER ET SON AFFILIATION	TITRE DU SEMINAIRE
18)	_____	_____	_____	_____
	DATE DU SEMINAIRE	SÉRIE DE SÉMINAIRES	NOM DU CONFÉRENCIER ET SON AFFILIATION	TITRE DU SEMINAIRE
19)	_____	_____	_____	_____
	DATE DU SEMINAIRE	SÉRIE DE SÉMINAIRES	NOM DU CONFÉRENCIER ET SON AFFILIATION	TITRE DU SEMINAIRE
20)	_____	_____	_____	_____
	DATE DU SEMINAIRE	SÉRIE DE SÉMINAIRES	NOM DU CONFÉRENCIER ET SON AFFILIATION	TITRE DU SEMINAIRE

Signatures

SIGNATURE (ÉTUDIANT)

DATE (JJ-MM-AAAA)

SIGNATURE (SUPERVISEUR)

DATE (JJ-MM-AAAA)

SIGNATURE (CO-SUPERVISEUR)

DATE (JJ-MM-AAAA)