

Veillez retourner ce formulaire à travers une [demande de service](#), sous la catégorie recherche et le type Plan d'études.

NOM DE D'ÉTUDIANT(E)	NUMERO D'ÉTUDIANT	THÈSE DE MAITRISE <input type="checkbox"/>	THÈSE DE DOCTORAT <input type="checkbox"/>
TITRE DE LA THÈSE			

À titre de superviseur, je confirme que j'ai vu et j'approuve le contenu du projet de thèse.

NOM DU SUPERVISEUR

DATE (JJ-MM-AA)

SIGNATURE (SUPERVISEUR)

NOM DU CO-SUPERVISEUR

DATE (JJ-MM-AA)

SIGNATURE (CO-SUPERVISEUR)

Membres du Comité de thèse (CDT) (le cas échéant):

NOM DU MEMBRE DU CDT

DATE (JJ-MM-AA)

SIGNATURE (MEMBRE DU CDT)

NOM DU MEMBRE DU CDT

DATE (JJ-MM-AA)

SIGNATURE (MEMBRE DU CDT)

NOM DU MEMBRE DU CDT

DATE (JJ-MM-AA)

SIGNATURE (MEMBRE DU CDT)