

Confirmation du superviseur et du volet du programme d'étude

Pour les étudiants inscrits à la maîtrise en enseignement des sciences anatomiques et épidémiologie seulement.

Veuillez soumettre ce formulaire par demande de service sous la catégorie Inscription /Changement d'option (Cours/Thèse/Mémoire)

N.B. : appuyer sur le bouton "TOUT" pour afficher l'ensemble des catégories.

Information sur l'étudiant

PRÉNOM

NOM DE FAMILLE

NUMÉRO ÉTUDIANT

Information sur le superviseur

NOM DU SUPERVISEUR

NOM DU CO-SUPERVISEUR (SI APPLICABLE)

Programme d'études

ASE

EPI

Confirmation du volet du programme d'étude

pour les étudiants en EPI seulement

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)

CONFIRMATION SUP ASE EPI 05/2023