



## **Autorisation de s'inscrire au mémoire (MRP6999)**

## **Authorization to register to the MRP (MRP6999)**

**Veillez soumettre ce formulaire au secrétariat de l'école**  
**Please submit this form to the secretariat of the School**

Nom du candidat ou de la candidate / Name of Candidate :

N° étudiant-e / Student No:

Titre du mémoire / Title of Research Major Paper:

Nom du directeur ou la directrice de mémoire / Name of Research Major Paper Supervisor :

---

En ma qualité de directeur/directrice de mémoire, je confirme que mon étudiant puisse s'inscrire au mémoire pour la présente session. Il/elle devra soumettre le mémoire pour évaluation avant la date limite déterminée.

As the Research Major Paper Supervisor, I confirm that they can register to the MRP for the current semester. They will be required to submit their final version for evaluation by the set deadline.

Date

Signature directeur/trice - Supervisor signature