**CONFIRMATION DE LA MÉTHODOLOGIE**

Ce formulaire est à remplir par le/la Superviseur(e) de l’Étudiant(e)-chercheur(e) lorsque le programme d’étude n’exige pas que la proposition de recherche soit évaluée par un comité de thèse.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titre du projet :** | | | Click here to enter text. | | | | | | | | |
| **Nom du/de la Superviseur(e) :** | | | | | | Click here to enter text. | | | | | |
| Faculté : | Click here to enter text. | | | | | | | Courriel : | | | Click here to enter text. |
| École/Dépt : | Click here to enter text. | | | | | | | # Tél. : | | | Click here to enter text. |
|  | | | |  | | | | |  | | |
| **Nom du Étudiant(e)-Chercheur(e) :** | | | | | | | Click here to enter text. | | | | |
| Faculté : | | Click here to enter text. | | | | | | Courriel : | | | Click here to enter text. |
| École/Dépt : | | Click here to enter text. | | | | | | # Tél. : | | | Click here to enter text. |
|  | | | |  | | | |  | | | |
| **Type de projet (sélectionnez une option ci-dessous)** | | | | | | | | | |  | |
| \_\_\_ Thèse de doctorat  \_\_\_ Mémoire de maîtrise | | | | | \_\_\_ Thèse de maîtrise  \_\_\_ Projet de 4th année | | | \_\_\_ Projet d’étudiant indépendant  \_\_\_ Autre (précisez) : Click here to enter text. | | | |

**Attestation:**

J’ai révisé la méthodologie de recherche utilisée dans ce projet et je confirme que celle-ci satisfait aux normes scientifiques pertinentes en vigueur dans la discipline concernée.

Click here to enter text.Click here to enter text.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Signature du/de la Superviseur(e) |  | Date |
| Click here to enter text. |  | Click here to enter text. |
| Signature du/de la Co-Superviseur(e) |  | Date |