

20 Formulaire d'acceptation de la direction de recherche – 2^e et 3^e cycles

À compléter avant la fin du 1^{er} trimestre d'inscription

Étudiante ou étudiant

Nom :

Matricule Synchro :

Nom et numéro du programme :

Directrice ou directeur de recherche

J'accepte d'agir comme directrice / directeur de recherche.

Nom :

.....
signature

.....
Date

Codirectrice ou codirecteur (si applicable)

J'accepte d'agir comme codirectrice / codirecteur de recherche.

Nom :

.....
signature

.....
Date

Approbation de la personne responsable du programme

.....
signature

.....
Date