

FORMULAIRE POUR L'EXAMEN DE SYNTHÈSE

Directives à l'étudiant : Veuillez remplir ce formulaire en ligne. Une fois rempli, veuillez l'imprimer et le retourner, dûment signé, au bureau du vice-décanat.

I. IDENTIFICATION

Nom de famille à la naissance

Prénom

Programme

Code permanent de l'université

II. SUJET DE RECHERCHE

Titre

Description sommaire

III. THÈMES DE L'EXAMEN (en annexe, maximum 3 pages)

Signature du candidat

Déposé le (date)

RÉSERVÉ À LA FACULTÉ

Signature du directeur de recherche

Date

Date de l'examen écrit : _____ Oral : _____

Membres du jury : _____

Approuvé par : _____
Signature du directeur du programme Date