



ENREGISTREMENT DU DIRECTEUR DE RECHERCHE

Identification de l'étudiant	
Matricule :	PROGRAMMES
Nom :	
Prénom :	Maîtrise
Adresse :	Programme 225510
Téléphone :	
Courriel :	
Directeur de recherche	Doctorat
Signature :	Programme 325510
Date :	
Codirecteur de recherche	RESPONSABLE DES ÉTUDES SUPÉRIEURES
Signature :	Signature :
Date :	Date :