



Cochez l'assignation souhaitée :

Assignation d'une direction d'essai

Assignation d'une direction et/ou codirection de recherche - Maîtrise

Assignation d'une direction et/ou codirection de recherche - Doctorat

1- SECTION DE L'ÉTUDIANT OU DE L'ÉTUDIANTE

Prénom _____ Nom _____

Numéro d'identification (NI) _____ Programme _____

Je souhaite que _____ devienne ma direction de recherche ou d'essai

Je souhaite que _____ devienne ma codirection de recherche (s'il y a lieu)

Dans le cas d'un changement, inscrivez le nom de la direction antérieure _____

Titre provisoire du projet : _____

Signature _____ Date _____

➔ Sauvegarder ce PDF et l'envoyer par courriel à la direction de recherche ou d'essai et à la codirection, le cas échéant.

2- SECTION DE LA DIRECTION / CODIRECTION DE RECHERCHE OU D'ESSAI

Direction de recherche ou d'essai

J'accepte ___ Je refuse ___

Signature _____ Date _____

Codirection de recherche (s'il y a lieu)

J'accepte ___ Je refuse ___

Signature _____ Date _____

➔ Sauvegarder ce PDF et l'envoyer à direction2ecycle@ecn.ulaval.ca ou direction3ecycle@ecn.ulaval.ca

3- SECTION DE LA DIRECTION DE PROGRAMME

J'accepte ___ Je refuse ___

Signature _____ Date _____

➔ Sauvegarder ce PDF et l'envoyer à programmes2ecycle@ecn.ulaval.ca ou programmes3ecycle@ecn.ulaval.ca