

**CONFIRMATION D'ENCADREMENT DES ÉTUDIANTS AUX CYCLES SUPÉRIEURS EN RI**

À compléter par l'étudiant

Nom, prénom \_\_\_\_\_ NI \_\_\_\_\_

IPMT

Essai

Mémoire

Thèse

Je demande que \_\_\_\_\_ devienne mon

Directeur (mémoire ou thèse)

Conseiller (essai)

Codirecteur

Superviseur (IPMT)

Dans le cas d'un changement, indiquer le nom de la personne qui assumait cette fonction

Titre provisoire de la rédaction \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Date\_\_\_\_\_  
Signature de la personne proposée\_\_\_\_\_  
Date\_\_\_\_\_  
Signature du directeur de recherche (si on ajoute une codirection)\_\_\_\_\_  
Date\_\_\_\_\_  
Signature de l'étudiant

Décision de la direction du programme

Accepter

Refuser

\_\_\_\_\_  
Date\_\_\_\_\_  
Responsable