

DÉPARTEMENT DES RELATIONS INDUSTRIELLES
PROGRAMME DE DOCTORAT

**NOMINATION DE LA DIRECTRICE OU DU DIRECTEUR DE RECHERCHE
ET DU COMITÉ DE THÈSE**

NOM DE L'ÉTUDIANTE OU DE L'ÉTUDIANT :

CHAMP MAJEUR _____ CHAMP MINEUR

TITRE PROVISoire :

DESCRIPTION SOMMAIRE DU PROJET DE RECHERCHE :

NOM DE LA DIRECTRICE OU DU DIRECTEUR PROPOSÉ :

Signature de la directrice ou du directeur proposé
l'étudiant

Signature de l'étudiante ou de

DÉCISION DE LA DIRECTION DU PROGRAMME

Membres du Comité de thèse : _____

Date

Responsable