

Plan d'étude personnalisé (PEP)

Comment soumettre ce formulaire: Vous devez toujours soumettre le PEP avec l'annexe du PEP.
 - Avant votre première inscription, envoyer le formulaire PEP par courriel à grad.med@uOttawa.ca.
 - Les formulaires PEP et son l'annexe doivent être soumis dans [uoZone](#) par une [Demande de service](#) (Plan d'étude personnalisé).

Quand soumettre ce formulaire : Avant la première inscription au programme de doctorat et avant l'inscription au deuxième trimestre d'étude et avec chaque rapport du comité de thèse.

Information sur l'étudiant

PRÉNOM NOM DE FAMILLE NUMERO ÉTUDIANT

NOM DU SUPERVISEUR NOM DU CO SUPERVISEUR (SI NÉCESSAIRE)

PLAN D'ÉTUDE (Dans la section A, B et C, indiquez le trimestre que vous avez complété ou planifiez compléter le cours ou l'activité).

Section A. Éléments requis

EPI 8166 PhD Seminar	EPI 9998 Examen de synthèse
MED 8166 Professional Skills	EPI 9997 Projet de thèse
MED 8167 Professional Skills	THD 9999 Thèse de doctorat

Section B. Cours préalables obligatoires comme condition à l'admission (si nécessaire)

TITRE DU COURS	TRIMESTRE (COMPLÉTÉ OU PLANIFIÉ)	TITRE DU COURS	TRIMESTRE (COMPLÉTÉ OU PLANIFIÉ)
TITRE DU COURS	TRIMESTRE (COMPLÉTÉ OU PLANIFIÉ)	TITRE DU COURS	TRIMESTRE (COMPLÉTÉ OU PLANIFIÉ)
TITRE DU COURS	TRIMESTRE (COMPLÉTÉ OU PLANIFIÉ)		

Section C. Cours universitaire de niveau doctorat

TITRE DU COURS	TRIMESTRE (COMPLÉTÉ OU PLANIFIÉ)	TITRE DU COURS	TRIMESTRE (COMPLÉTÉ OU PLANIFIÉ)
----------------	----------------------------------	----------------	----------------------------------

Signatures

SIGNATURE DE L'ÉTUDIANT	DATE (YYYY-MM-DD)		
SIGNATURE DU SUPERVISEUR	DATE (YYYY-MM-DD)	SIGNATURE DU CO-SUPERVISEUR	DATE (YYYY-MM-DD)

Comité de thèse (CDT)

NOM DU MEMBRE DU CDT	SIGNATURE DU MEMBRE CDT	DATE (YYYY-MM-DD)
NOM DU MEMBRE DU CDT	SIGNATURE DU MEMBRE CDT	DATE (YYYY-MM-DD)
NOM DU MEMBRE DU CDT	SIGNATURE DU MEMBRE CDT	DATE (YYYY-MM-DD)

Directeur de programme

SIGNATURE DU DIRECTEUR DE PROGRAMME DATE (YYYY-MM-DD)