

Veillez retourner ce formulaire par une [demande de service](#)/Rapport de progrès accompagné de votre rapport de progrès.
Si un rapport de progrès n'est pas exigé pour ce trimestre, vous devez soumettre une Demande de service/Plan d'études.

INFORMATION SUR L'ÉTUDIANT

NOM DE L'ÉTUDIANT

N° D'ÉTUDIANT

DATE (JJ-MM-AAAA)

NOM DU SUPERVISEUR

NOM DU CO-SUPERVISEUR (LE CAS ÉCHÉANT)

DIRECTIVES

Le comité de direction de thèse (CDT) a le pouvoir d'autoriser un étudiant ou étudiante à rédiger sa thèse sous forme d'articles. Ce format de thèse ne convient pas à tous les types de travaux. L'autorisation est accordée aux candidats qui satisfont aux critères ci-dessous :

- Trois manuscrits du candidat doivent avoir été publiés, acceptés ou soumis aux fins de publication.
- Au moins deux manuscrits doivent avoir été publiés ou acceptés aux fins de publication.
- L'étudiant doit être auteur principal ou coauteur principal d'au moins deux manuscrits.
- Les recherches présentées dans les articles ou les manuscrits doivent être inédites et faire progresser considérablement le domaine. Les articles de revues ne peuvent pas compter au nombre des articles exigés.
- L'étudiant doit avoir contribué considérablement au contenu de chaque manuscrit.
- L'étudiant doit avoir contribué considérablement à la rédaction de chaque manuscrit (rédaction de l'ébauche, y compris des résultats, des méthodes et de la discussion portant sur les données mises de l'avant par l'étudiant).

SI LES CRITÈRES CI-DESSUS SONT SATISFAITS,

VEUILLEZ FOURNIR LES RÉFÉRENCES COMPLÈTES ET LE STATUT DES MANUSCRITS (PUBLIÉ, SOUS PRESSE) :

i)

ii)

iii)

iv)

SI LE CDT ESTIME QUE L'ÉTUDIANT DEVRAIT ÊTRE AUTORISÉ À PRÉSENTER UNE THÈSE PAR ARTICLES MÊME S'IL NE SATISFAIT PAS À TOUS LES CRITÈRES CI-DESSUS, VEUILLEZ EN PRÉCISER LA RAISON :

SIGNATURES

SIGNATURE (SUPERVISEUR)

SIGNATURE (CO-SUPERVISEUR) (LE CAS ÉCHÉANT)

Comité de thèse

NOM DU MEMBRE DU COMITÉ DE THÈSE (EN LETTRES MOULÉES)

SIGNATURE (MEMBRE CDT)

NOM DU MEMBRE DU COMITÉ DE THÈSE (EN LETTRES MOULÉES)

SIGNATURE (MEMBRE CDT)

NOM DU MEMBRE DU COMITÉ DE THÈSE (EN LETTRES MOULÉES)

SIGNATURE (MEMBRE CDT)

Approbation du directeur du programme

SIGNATURE (DIRECTEUR DU PROGRAMME)