

Veuillez retourner ce formulaire à travers une [demande de service](#).

**Important : Au moment de déposer son mémoire, l'étudiant doit être inscrit au trimestre en cours.**

## INFORMATION SUR L'ÉTUDIANT

\_\_\_\_\_  
NOM DE L'ÉTUDIANT

\_\_\_\_\_  
NO D'ÉTUDIANT

\_\_\_\_\_  
DATE DU DÉPÔT DU MÉMOIRE (JJ-MM-AAAA)

\_\_\_\_\_  
NOM DU SUPERVISEUR

\_\_\_\_\_  
NOM DU CO-SUPERVISEUR

## TITRE DU MÉMOIRE

\_\_\_\_\_  
NOM DE L'ÉVALUATEUR EXTERNE : (noter que l'évaluateur externe doit avoir accepté d'examiner le mémoire)

**À TITRE DE SUPERVISEUR DE RECHERCHE, JE CONFIRME QUE J'AI VU UNE ÉBAUCHE DU MÉMOIRE ET QUE L'ÉTUDIANT PEUT LE SOUMETTRE POUR ÉVALUATION.**

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE (SUPERVISEUR)

\_\_\_\_\_  
DATE (JJ-MM-AAAA)

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE (CO-SUPERVISEUR)

\_\_\_\_\_  
DATE (JJ-MM-AAAA)