

Enregistrez ce formulaire sur votre
poste de travail avant de le remplir.

1. Titre du mémoire

2. Identification

Numéro d'étudiant

Nom

Prénom

3. Adresse

Numéro Rue Appartement

Ville, village ou municipalité Code postal

Province/État Pays

4. Autres moyens de communication

Courriel

Ind. rég. Téléphone au domicile Ind. rég. Téléphone au travail Poste

5. Signatures

J'ai examiné attentivement la version ci-jointe du mémoire et j'atteste que les corrections exigées par le comité de supervision et d'évaluation ont été apportées à ma satisfaction.

Signature du directeur du mémoire Date

Toutes les exigences étant satisfaites, j'autorise le dépôt final du mémoire dont le titre apparaît ci-dessus.

Signature du responsable du sous-comité d'admission et d'évaluation Date