

**NOMINATION DES MEMBRES DU JURY**

**du rapport de stage de 2e cycle**

***Notez que le masculin est utilisé afin d'alléger le texte.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTIFICATION DE L’ÉTUDIANT** | | |
| Prénom et nom : | Code permanent : |
| Programme :  Maîtrise en sciences et technologies de l’information (profil professionnel) – 1643 ([INF6028](https://etudier.uqo.ca/cours/description-cours/INF6028)) | Programme :  Maîtrise en informatique (profil professionnel) – 3037 ([INF5026](https://etudier.uqo.ca/cours/description-cours/INF5026)) |
| Programme :  D.E.S.S. en STI – 1641 ([INF5026](https://etudier.uqo.ca/cours/description-cours/INF5026)) | Programme :  D.E.S.S. en cybersécurité – 1454 ([CYB6006](https://etudier.uqo.ca/cours/description-cours/CYB6006)) |
| Programme :  D.E.S.S. en SD&IA – 2360 ([INF5012](https://etudier.uqo.ca/cours/description-cours/INF5012)) |  |
| Trimestre d’admission : | Trimestre en cours : |
| Régime d’études demandé à l’admission (ou révisé) : temps complet  temps partiel | |
| Prénom et nom du responsable de stage : | |
| Titre du rapport de stage : | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MEMBRES DU JURY** | | | |
| **RÔLE** | **NOM** | **AFFILIATION**  **INSTITUTIONNELLE** |
| Responsable de stage |  |  |
| Président du jury |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RÉSERVÉ AU RESPONSABLE DE PROGRAMME** | |
| **Je nomme les personnes mentionnées ci-dessus en tant qu’évaluateurs selon le rôle qui leur est attribué, et certifie qu’elles sont habilitées à le faire.**    **Signature du responsable de programme Date** |

*Articles du règlement des études de cycles supérieurs en lien avec ce formulaire :*

10.2 Évaluation par un jury (p. 67)

10.11 Procédures d’évaluation d’un rapport de stage aux cycles supérieurs (p. 69)