

 **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 :  |
| [x] 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)