

1. Identification de la professeure ou du professeur

Nom et prénom : _____

Département : _____

Discipline ou champ d'études du doctorat : _____

J'ai complété mon doctorat : **Oui** **Non**

Je suis professeure régulière permanente
ou professeur régulier permanent: **Oui** **Non**

2. Habilitation d'office demandée pour la codirection et la direction de mémoire de maîtrise

Programme visé : _____

* Les personnes qui soumettent une demande pour l'habilitation d'office n'ont pas à fournir de documents supplémentaires.
Seul le présent formulaire est exigé.

Signature : _____ Date : _____

3. Recommandation de la personne responsable de programme de cycles supérieurs

Je reconnais que la professeure ou le professeur qui soumet une demande d'habilitation d'office rencontre les critères d'éligibilité :

- Posséder un doctorat;
- Être professeure régulière permanente ou professeur régulier permanent.

Nom de la personne responsable de programme : _____

Signature : _____ Date : _____

4. Décision du décanat des études

L'habilitation est octroyée : **Oui** **Non**

Nom du doyen ou de la doyenne des études : _____

Signature : _____ Date : _____