

DÉPÔT DU PROJET DE MÉMOIRE

Maîtrise en travail social (3563)

IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT.E	
Prénom et nom	Code permanent
Trimestre :	
Titre du projet :	

DÉPÔT DU PROJET DE MÉMOIRE		
<p>J'autorise l'étudiant.e à procéder au dépôt du projet de mémoire pour fins d'évaluation auprès du comité d'évaluation.</p> <p>Aussi, je propose la personne suivante pour faire partie du comité d'évaluation :</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>PRÉNOM ET NOM</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 30px;"></td> </tr> </tbody> </table> <p>Signature du.de la directeur.trice : _____ Date : _____</p> <p>Signature du.de la codirecteur.trice : _____ Date : _____ (le cas échéant)</p> <p>Signature du.de la responsable de programme : _____ Date : _____</p>	PRÉNOM ET NOM	
PRÉNOM ET NOM		

Attention : Afin d'obtenir la signature du.de la responsable de programme, veuillez acheminer ce formulaire au.à la technicien.ne en administration du département (campus de Gatineau) **ou** à l'agent.e de soutien administratif à la gestion des études du vice-rectorat (campus de St-Jérôme).