

**DÉPÔT D'UN MÉMOIRE, D'UN RAPPORT DE STAGE OU D'UN TRAVAIL DIRIGÉ
AUTORISATION ÉCRITE DU DIRECTEUR DE RECHERCHE**

ÉTUDIANT :

Nom, Prénom : _____ **Matricule :** _____
(en caractères d'imprimerie)

Type de recherche :

Mémoire de Maîtrise Rapport de stage Travail dirigé

Signature de l'étudiant : _____

Date prévue du dépôt : _____

APPROBATION DU DIRECTEUR DE RECHERCHE

Commentaires :

Nom du directeur de recherche	Signature manuscrite	Date