

## CHANGEMENT DE DIRECTEUR D'ÉTUDES OU DE RECHERCHE

Nom :	Prénom :	Matricule :
MI <input type="checkbox"/> DESS <input type="checkbox"/> M.Ing. <input type="checkbox"/> M.Sc.A. <input type="checkbox"/> Ph.D. <input type="checkbox"/>	Programme :	
Option ou orientation :	Microprogramme :	

### Changement de directeur et/ou de codirecteur(s) d'études ou de recherche

(Article 9.2 des règlements des études supérieures)

Motifs de la demande : \_\_\_\_\_

Dans le cas d'un deuxième codirecteur, justifiez la demande : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature de l'étudiant

\_\_\_\_\_  
Date

### DIRECTEUR OU CODIRECTEUR(S) AVANT CHANGEMENT

Directeur d'études ou de recherche : \_\_\_\_\_  
(lettres manuscrites)

\_\_\_\_\_  
Signature et date

Codirecteur d'études ou de recherche : \_\_\_\_\_  
(lettres manuscrites)

\_\_\_\_\_  
Signature et date

Codirecteur d'études ou de recherche : \_\_\_\_\_  
(lettres manuscrites)

\_\_\_\_\_  
Signature et date

### DIRECTEUR OU CODIRECTEUR(S) APRÈS CHANGEMENT

Directeur d'études ou de recherche : \_\_\_\_\_  
(lettres manuscrites)

\_\_\_\_\_  
Signature et date

Codirecteur d'études ou de recherche : \_\_\_\_\_  
(lettres manuscrites)

\_\_\_\_\_  
Signature et date

Codirecteur d'études ou de recherche : \_\_\_\_\_  
(lettres manuscrites)

\_\_\_\_\_  
Signature et date

### RECOMMANDATION DU DÉPARTEMENT

\_\_\_\_\_  
Signature du directeur du département

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature du coordonnateur des programmes d'études supérieures

\_\_\_\_\_  
Date

### RÉSERVÉ AU REGISTRARIAT

Important : Le changement devient effectif après avoir été soumis à l'approbation du Registrariat.

\_\_\_\_\_  
Signature autorisée du Registrariat

\_\_\_\_\_  
Date