

ÉTUDIANT/E

Nom : _____ Prénom : _____

Code permanent : _____

Code et nom du programme* : _____

Direction du programme : _____

Justifier les motifs de la demande :

Signature – Étudiant/e

Date

DIRECTION ET CODIRECTION DE RECHERCHE

Compte tenu des motifs invoqués par l'étudiant : J'accorde l'autorisation demandée

Je refuse l'autorisation demandée

Commentaires :

Signature – Direction de recherche

Date

Signature – Codirection de recherche

Date

Signature – Codirection de recherche

Date

DIRECTION DE PROGRAMME

J'accorde l'autorisation demandée

Je refuse l'autorisation demandée

Commentaires :

Signature – Direction de programme

Date

* Code et nom du programme : Se référer à la [Liste des programmes de cycles supérieurs \(profils recherche\) \(uqac.ca\)](https://uqac.ca)