

NOM, Prénom	Code permanent	Date
-------------	----------------	------

Membres • Comité d'examen doctoral (partie orale)	
1. Directeur de recherche :	3. Examineur(s) :
2. Codirecteur de recherche :	4. Directrice du programme :
<b>RÉSERVÉ</b> - L'étudiant est-il inscrit au 6DIG990 : <input type="checkbox"/> Oui	

**Partie ÉCRITE** (professeurs choisis)

RÉSERVÉ				RÉSERVÉ	
Transmis	Reçu	Thèmes ou sujets d'examen proposés à l'étudiant		Transmis	Reçu
		L'étudiant doit choisir trois (3) thèmes parmi les suivants :			
		1	Sujet :		
			Professeur :		
		2	Sujet :		
			Professeur :		
		3	Sujet :		
			Professeur :		
		4	Sujet :		
			Professeur :		
		5	Sujet :		
			Professeur :		

Choix retenus	Examens	Date	Heure	Local
#	Partie ÉCRITE AVEC documentation :			
#	Partie ÉCRITE SANS documentation :			
#	L'étudiant envoie son rapport une (1) semaine avant la présentation orale :			
#	Partie ORALE :			

SIGNATURES	
Étudiant	Directeur de recherche
Codirecteur de recherche	Directeur de programme