

Reçu officiel du dépôt d'un rapport de stage ou d'un travail dirigé

1. IDENTIFICATION DU CANDIDAT		
Nom de famille	Prénom	Matricule UdeM
Adresse		Téléphone
_____		_____
_____		Code postal
_____		_____
Département / École / Faculté		
Programme (<i>titre et numéro</i>)	Option	Grade postulé
_____	_____	_____

2. DIRECTION ET SUJET DE RECHERCHE	
Directeur de recherche	Codirecteur(s), s'il y a lieu
_____	_____

3. STAGE OU TRAVAIL DIRIGÉ	
Sigle du stage ou du travail dirigé	Nombre de crédits
_____	_____
Titre du rapport	

Mon directeur de recherche a été avisé de ce dépôt et a manifesté son accord: oui non (le dépôt ne sera pas accepté sans l'accord du directeur)

Date du dépôt

Signature de l'étudiant

Signature de la personne responsable des dépôts