



AUTORISATION DE DÉPÔT D'UN TRAVAIL DIRIGÉ
*Maîtrise ès sciences (technologie de l'information),
profil sans mémoire (1810)*

S.V.P. remplir à l'écran ou écrire en lettres moulées

IDENTIFICATION

Nom de famille à la naissance Prénom Numéro d'étudiant de l'Université TÉLUQ

Directrice, directeur du travail dirigé Codirectrice, codirecteur du travail dirigé (s'il y a lieu)

1) TITRE DU TRAVAIL DIRIGÉ

2) PROPOSITION D'UN MEMBRE DU JURY (par la directrice ou le directeur du travail dirigé)

Prénom Nom : _____ Université d'attache : _____

Département : _____ Spécialité : _____

Signature : directrice ou directeur du travail dirigé Date

3) AUTORISATION DE DÉPÔT DU TRAVAIL DIRIGÉ

Signature : directrice ou directeur du travail dirigé Date

Signature : codirectrice ou codirecteur du travail dirigé (s'il y a lieu) Date

Signature : directrice ou directeur du comité de programmes Date

4) CONFIRMATION DE DÉPÔT DU TRAVAIL DIRIGÉ

L'étudiante ou l'étudiant a fait parvenir à l'adresse de la personne coordonnatrice à l'encadrement une copie en format Word de son travail dirigé.

Signature : personne coordonnatrice à l'encadrement Date