

Demande de prolongation

Nom : _____ **Prénom :** _____ **Matricule :** _____

Trimestre d'admission : _____ **Programme :** _____

Veillez indiquer jusqu'à quelle date vous désirez prolonger.

Veillez expliquer les motifs de votre demande.

Description des activités de recherche, travail de laboratoire, rédaction du mémoire ou de la thèse

Signature de l'étudiant _____
Date

Signature du directeur de recherche _____
Nom du directeur de recherche _____
Date

Signature du codirecteur _____
Nom du codirecteur _____
Date

APPROBATION DU RESPONSABLE AUX ÉTUDES SUPÉRIEURES

Prolongation accordée Prolongation refusée _____
Jusqu'au trimestre :

Daniel Lajeunesse, Ph.D. _____
Date
Vice-doyen aux études de 1^{er} cycle et de cycles supérieurs