

**IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANTE, DE L'ÉTUDIANT**

_____	_____	_____
Nom	Prénom	Code permanent
_____		_____
Titre du programme		Code du programme
_____	_____	
Numéro de téléphone	Courriel usuel	

**APPROBATION DES CORRECTIONS MINEURES**

Le cas échéant, la soussignée, le soussigné a pris connaissance des corrections mineures effectuées au rapport, à l'essai, au mémoire, à la thèse de l'étudiante, de l'étudiant désigné ci-dessus et atteste que ces corrections finales ont été effectuées à sa satisfaction et ce, conformément aux exigences du jury d'évaluation ou du SCAE, selon le cas. En outre, la soussignée, le soussigné confirme que l'étudiante, l'étudiant a respecté les règles en vigueur s'appliquant pour la présentation de ce type de travail de recherche.

_____	_____
Nom - Direction de recherche ou tutrice, tuteur	Date

**IMPORTANT :** En remplissant ce formulaire interactif, le courriel de transmission fait office de signature officielle. Il est donc primordial que le courriel UQAM soit utilisé. Ce courriel doit également être conservé afin qu'il préserve sa valeur juridique de preuve.

**RÉPARTITION DES CRÉDITS D'ENSEIGNEMENT (s'il y a lieu)**

a) Directrice, directeur de recherche

_____		_____
Nom et prénom		Matricule UQÀM
_____		_____
Département (S'il s'agit d'une direction externe, inscrire la date de naissance, le N.A.S. et l'adresse complète.)		Téléphone bureau
_____	_____	_____
Date de naissance	N.A.S.	Adresse complète (no civique, rue, ville, code postal)

a) Codirectrice, codirecteur de recherche

_____		_____
Nom et prénom		Matricule UQÀM
_____		_____
Département (S'il s'agit d'une codirection externe, inscrire la date de naissance, le N.A.S. et l'adresse complète.)		Téléphone bureau
_____	_____	_____
Date de naissance	N.A.S.	Adresse complète (no civique, rue, ville, code postal)

Répartition à parts égales                      Autre répartition :

_____	_____
Nom - Directrice, directeur du programme / NOM ET PRÉNOM	Date

**IMPORTANT :** En remplissant ce formulaire interactif, le courriel de transmission fait office de signature officielle. Il est donc primordial que le courriel UQAM soit utilisé. Ce courriel doit également être conservé afin qu'il préserve sa valeur juridique de preuve.

**ESPACE RÉSERVÉ AU DÉCANAT ET AU REGISTRARIAT**

Dossier prêt à être acheminé à la Commission des études	No séquentiel :	M
		_____
		D
		_____

Documents joints :

Mémoire      Essai doctoral      Thèse      Autorisation de reproduire et de diffuser      Dossier universitaire

_____	_____
Nom de la personne autorisée / NOM ET PRÉNOM	Date

**IMPORTANT :** En remplissant ce formulaire interactif, le courriel de transmission fait office de signature officielle. Il est donc primordial que le courriel UQAM soit utilisé. Ce courriel doit également être conservé afin qu'il préserve sa valeur juridique de preuve.