

Projet de thèse (FCM9400-01) – ÉVALUATION

*Ce formulaire est rempli et signé par la direction, la codirection de recherche et par les membres du jury.
Il est ensuite transmis au bureau du programme pour l'enregistrement du résultat.*

Étudiante, étudiant : _____
Code permanent

Titre du projet : _____

Dépôt du projet écrit : _____ Date
Présentation orale : _____ Date

DÉCISION DU JURY :

Le projet est accepté sans modification _____

Le projet est refusé* _____

Le projet est retourné à l'étudiante, l'étudiant pour modifications _____

Description des modifications (joindre un document si nécessaire)

Les modifications devront faire l'objet d'une **seconde rencontre du jury** _____
Dans ce cas, un formulaire « *Projet de thèse – ÉVALUATION* » devra être complété.

Les modifications pourront être **approuvées** par le directeur de recherche _____
Dans ce dernier cas, un formulaire « *Projet de thèse – RAPPORT FINAL DE LA DIRECTION* » devra être complété.

Signature de la directrice, du directeur de recherche Date

Membres du jury Signature

Directrice, directeur de recherche Signature

Codirecteur, codirectrice de recherche Signature

Signature de la directrice, directeur du programme Date

cc Directrice, directeur de recherche
Dossier de l'étudiante, l'étudiant

* Référer à l'article 10.3.4 e) du *Règlement des études de cycles supérieurs*