



NE PAS IMPRIMER LE FORMULAIRE

Veuillez acheminer ce formulaire rempli au secrétariat du programme (me-de.sec.education@usherbrooke.ca)

1. IDENTIFICATION

Nom

Prénom

Matricule

Programme d'étude

.....Cheminement

.....Direction de recherche

Titre de l'essai :

2. RÉSERVÉ À L'ÉTUDIANTE OU L'ÉTUDIANT

- J'accepte que mes travaux soient dirigés par la personne mentionnée ci-dessus.
- Je m'engage à contacter ma direction de recherche et à établir avec elle des modalités de communication et de travail pour réaliser mon essai.
- Je m'engage à déposer mon essai au plus tard à la fin du 2e trimestre suivant mon inscription à PRS 802, soit le _____. En cas de circonstances exceptionnelles survenant durant le déroulement de l'activité, un délai peut être accordé sous réserve de l'approbation de la direction de recherche et du programme (maximum à la fin du trimestre suivant), conformément à l'article **4.5.1.2 du Règlement des études**.
- À défaut de déposer mon essai dans les temps requis, je comprends que la note **W (pour échec par abandon)** sera déposée à mon dossier étudiant avec les conséquences que cela entraîne.
- J'ai lu et compris les extraits du *Règlement des études* en lien avec l'essai pour les frais de rédaction et d'évaluation ([article 3.1.3.2](#)) et l'exclusion du programme en cas d'échec ([article 4.5.2](#)).

Signature

Date

3. RÉSERVÉ À LA DIRECTION DE RECHERCHE

- J'accepte de diriger l'essai mentionné ci-dessus.
Convenir d'un échéancier avec l'étudiante ou l'étudiant dans les meilleurs délais.

Signature

Date

4. RÉSERVÉ À LA PERSONNE RESPONSABLE DU PROGRAMME

- Demande approuvée Demande refusée

Motif du refus :

Signature

Date