

**1. À L'USAGE DE L'ÉTUDIANT**

\_\_\_\_\_

**Nom**

\_\_\_\_\_

**Prénom**

\_\_\_\_\_

**Courriel** (@enap.ca)

**Date d'inscription au projet de mémoire :** \_\_\_\_\_

**Nom et prénom du directeur d'encadrement :** \_\_\_\_\_

**Nom et prénom du codirecteur (le cas échéant) :** \_\_\_\_\_

**Titre du projet de mémoire :**

**2. À L'USAGE DU DIRECTEUR D'ENCADREMENT**

Les personnes suivantes ont donné leur consentement pour former le jury du projet de mémoire :

**Jury du projet de mémoire :**

1. \_\_\_\_\_ (président du jury)

2. \_\_\_\_\_ (directeur)

3. \_\_\_\_\_ (codirecteur)

4. \_\_\_\_\_ (évaluateur)

Je déclare être sans partialité avec les membres du jury :

\_\_\_\_\_  
Signature de l'étudiant

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature du directeur d'encadrement

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature du codirecteur (le cas échéant)

\_\_\_\_\_  
Date

***Le formulaire rempli doit être transmis à [formation-recherche@enap.ca](mailto:formation-recherche@enap.ca).***

### **3. À L'USAGE DE LA DIRECTION DE LA FORMATION RECHERCHE**

J'approuve la composition du jury du projet de mémoire :

\_\_\_\_\_  
Signature de la direction du doctorat  
et de la Formation à la recherche

\_\_\_\_\_  
Date