
1. À L'USAGE DE L'ÉTUDIANT

Nom

Prénom

Courriel (@enap.ca)

Date d'inscription à la thèse :

_____ **année :** _____

Nom et prénom du Directeur d'encadrement :

Nom et prénom du Codirecteur (le cas échéant) :

Titre de la thèse :

Après consultation du directeur d'encadrement, du codirecteur (le cas échéant) et après avoir donné leur consentement, les personnes suivantes forment le jury de thèse :

Nom, Titre

Rôle sur le jury

Nom, Titre

Rôle sur le jury

Nom, Titre

Rôle sur le jury

Nom, Titre

Rôle sur le jury

Nom, Titre

Rôle sur le jury

Nom, Titre

Rôle sur le jury

J'approuve la composition du jury de thèse :

Signature de l'étudiant

Date

2. À L'USAGE DU DIRECTEUR D'ENCADREMENT

J'approuve la composition du jury de thèse :

Signature du directeur d'encadrement

Date

Signature du codirecteur (le cas échéant)

Date

Le formulaire rempli doit être transmis par courriel à formation-recherche@enap.ca pour signature.

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

J'approuve la composition du jury de thèse après validation auprès du Comité des programmes de la Formation à la recherche.

Date de validation auprès du Comité : _____

Signature du directeur du doctorat
et de la Formation à la recherche

Date