

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) :

Thèse _____ et titre :

Je demande l'autorisation de déposer ma thèse doctorale pour évaluation.

Signature de l'étudiant

Date

2. À L'USAGE DU DIRECTEUR D'ENCADREMENT

J'approuve l'autorisation de dépôt de la thèse doctorale pour évaluation :

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 DU REGISTRAIRE

J'atteste que _____ a rempli toutes les activités de
scolarité prévues au programme de doctorat avec une moyenne cumulative de _____ / 4,3.

Signature du registraire

Date