

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 :

Nombre de pages : _____

Résumé

Résumé (suite)

Signature de l'étudiant

Date

2. À L'USAGE DU DIRECTEUR D'ENCADREMENT

J'approuve le résumé de la 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