

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 :

2. À L'USAGE DU DIRECTEUR D'ENCADREMENT

Les personnes suivantes ont donné leur consentement pour former le jury de thèse :

Jury de thèse :

1. _____ (président du jury)

2. _____ (directeur)

3. _____ (codirecteur)

4. _____ (évaluateur interne)

5. _____ (évaluateur externe)

6. _____ (autre évaluateur le cas échéant)

Je déclare être sans partialité avec les membres du jury et j'approuve la composition du jury de thèse :

Signature de l'étudiant

Date

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 FORMATION RECHERCHE

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

Date de validation auprès du Comité : _____

Signature de la Formation à la recherche

Date