



Autorisation de rédaction de l'essai dans une langue autre que le français Maîtrise en études internationales

Nom de l'étudiant(e)	Numéro d'identification (NI)
Programme d'études	

Circonstances qui justifient la demande (type de travail de rédaction et motif de la demande) *NOTE : Application de l'article 49 c) du Règlement des études l'Université Laval

Nom de l'étudiant	Signature	Date
-------------------	-----------	------

Demande acceptée Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Nom du directeur d'essai (U. Laval)	Signature	Date
	Département/Faculté		
Demande acceptée Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Nom du directeur d'essai (Bordeaux) ou second correcteur (U. Laval)	Signature	Date
	Département/Faculté		

Demande acceptée Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Nom du directeur de programme	Signature	Date
--	-------------------------------	-----------	------