



Autorisation de dépôt de l'essai Maîtrise en études internationales

L'étudiant(e) doit veiller à compléter et à faire signer le présent formulaire par sa direction d'essai et par le second correcteur ou la seconde correctrice dès que son essai est prêt pour l'évaluation terminale.

Ce formulaire doit être transmis à la direction de programme lors de l'envoi, par courriel, de la version finale de l'essai. **L'agente de gestion des études transmettra, par la suite, une copie numérisée de l'essai aux professeur(e)s.**

Nom de l'étudiant(e)	Numéro d'identification (NI)	Session d'inscription à l'essai
----------------------	------------------------------	---------------------------------

Titre de l'essai

AUTORISATION DU DÉPÔT DE L'ESSAI

Nom du directeur ou de la directrice d'essai	Signature	Date
Département/Faculté		

PROPOSITION ET CONFIRMATION D'ACCEPTATION DU SECOND CORRECTEUR/SECONDE CORRECTRICE

Le correcteur ou la correctrice doit confirmer qu'il accepte d'évaluer l'essai de l'étudiant(e).

Nom du correcteur ou de la correctrice	Signature	Date
Département/Faculté		

APPROBATION DE LA DIRECTION DE PROGRAMME

Direction de programme	Signature	Date
------------------------	-----------	------