



Autorisation de dépôt de l'essai Maîtrise en études internationales - Bidiplôme

L'étudiant doit veiller à compléter et à faire signer le présent formulaire par ses directeurs d'essai dès que l'essai est, au jugement des 2 professeurs, prêt pour l'évaluation finale.

Ce formulaire doit être transmis à la direction de programme, **par courriel, en même temps** que la version finale de l'essai. **L'agente de gestion des études transmettra, par la suite, une copie numérisée de l'essai aux professeurs.**

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 d'essai (Université Laval)	Signature	Date
Département/Faculté		
Copie numérisée seulement ■		

PROPOSITION ET CONFIRMATION D'ACCEPTATION DU SECOND CORRECTEUR

Le second correcteur doit confirmer qu'il accepte d'évaluer l'essai de l'étudiant.

Nom du directeur d'essai (Sciences Po Bordeaux)	Signature	Date
Département/Faculté		
Copie numérisée seulement ■		

APPROBATION DE LA DIRECTION DE PROGRAMME

Nom du directeur de programmes	Signature	Date
--------------------------------	-----------	------