

## Suggestions du directeur et du codirecteur de recherche quant au choix des examinateurs de la thèse

L'étudiant<sup>1</sup> est invité à transmettre à sa direction de programme les suggestions du directeur et du codirecteur de recherche quant au choix des examinateurs qui pourraient former le jury d'évaluation terminale de sa thèse. À cette fin, l'étudiant doit veiller à faire remplir le présent formulaire dès que sa thèse est, au jugement de son directeur et de son codirecteur de recherche, prête pour l'évaluation terminale. Toutefois, la direction de programme n'est pas liée par ces suggestions et la recommandation lui appartient en définitive.

**IMPORTANT :** Il n'appartient pas à l'étudiant de choisir les membres du jury de sa thèse et il est contraire à l'éthique universitaire qu'il prenne contact avec l'un d'eux au moment de la composition du jury comme au cours du processus d'évaluation.

Le présent formulaire doit être transmis à la direction de programme et conservé au dossier de l'étudiant.

### A – Coordonnées

<b>Nom de l'étudiant(e)</b>	<b>NI</b>
-----------------------------	-----------

### B - Suggestions du directeur et du codirecteur de recherche

L'étudiant dont le nom apparaît ci-dessus s'apprête à effectuer le dépôt initial de sa thèse. Voici le nom des cinq (5) personnes qui pourraient former le jury d'évaluation terminale de la thèse :

<b>Directeur de recherche</b>	<b>Coordonnées</b> (Département, faculté, téléphone et courriel)	
	Copie numérisée seulement ■	
<b>Codirecteur de recherche</b>	<b>Coordonnées</b> (Département, faculté, téléphone et courriel)	
	Copie numérisée seulement ■	
<b>Examineur (1<sup>ère</sup> discipline)</b> <b>Cochez si prélecteur</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme _____  Cette personne a-t-elle accepté    Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	<b>Coordonnées</b> (Département, faculté, téléphone et courriel)  Copie numérisée seulement ■	
<b>Examineur (2<sup>e</sup> discipline)</b> <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme _____  Cette personne a-t-elle accepté    Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	<b>Coordonnées</b> (Département, faculté, téléphone et courriel)  Copie numérisée seulement ■	
<b>Examineur externe</b> <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme _____  Cette personne a-t-elle accepté    Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	<b>Coordonnées</b> (Département, faculté, Université, téléphone et courriel)  Copie numérisée seulement ■	
Date	Signature du directeur de recherche	Signature du codirecteur de recherche
Date	Signature du directeur de programme	

<sup>1</sup> Dans le présent document, le genre masculin est utilisé sans aucune discrimination.