



Inscription à l'atelier de recherche Maîtrise en études internationales avec mémoire

Ce formulaire doit obligatoirement être complété pour confirmer l'inscription de l'étudiant à l'atelier de recherche

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

Titre du projet

Courte description

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

Nom du directeur	Signature	Date
Département/Faculté		

Nom du codirecteur	Signature	Date
Département/Faculté		

Nom du directeur de programme	Signature	Date
--------------------------------------	------------------	-------------