

**Autorisation d'inscription à l'examen rétrospectif (ETI-8003)
Doctorat en études internationales**

Ce formulaire doit être complété, signé et transmis à la direction des programmes de l'ESEI en vue de l'inscription à l'examen rétrospectif. L'ensemble des propositions est soumis à l'approbation finale de la direction des programmes.

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

| |
|-------------------------------------|
| Sujet provisoire de la thèse |
|-------------------------------------|

| |
|---------------------------|
| Courte description |
|---------------------------|

Confirmation des deux disciplines qui feront l'objet de l'examen rétrospectif :

| | |
|---------------------|---------------------|
| Discipline 1 | Discipline 2 |
|---------------------|---------------------|

| | | |
|--------------------------|------------------|-------------|
| 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 |
|--------------------------------------|------------------|-------------|