

FACULTÉ DE L'AMÉNAGEMENT  
M.Sc.A. en aménagement  
Option : aménagementnt

FORMULAIRE D'ÉVALUATION D'UNITÉS DE RECHERCHE

PRÉNOM ET NOM DE L'ÉTUDIANT(E) : .....

MATRICULE SYNCHRO..... STATUT :  PLEIN TEMPS  DEMI-TEMPS  RÉDACTION

TRIMESTRE :  AUTOMNE  HIVER  ÉTÉ ANNÉE : .....

SIGLE(S) ÉVALUÉ(S) : chacun de ces sigles représente une unité de recherche de 3 crédits

AME	6810	6811	6812	6813
COMP				
ENPR				
INC				

**Si complété (COMP)\*, commentaires sur le travail :**

**Si en progression (ENPR)\*\*, ou incomplet (INC), raison :**

SIGNATURE DU PROFESSEUR(E) ENCADRANT LE TRAVAIL .....  
(SI DIFFÉRENT DU DIRECTEUR DE RECHERCHE)

DATE.....

NOM DU DIRECTEUR DE RECHERCHE .....  
(ÉCRIRE EN MAJUSCULE)

SIGNATURE DU DIRECTEUR DE RECHERCHE .....

DATE.....

SIGNATURE DU VICE-DOYEN AUX ÉTUDES SUPÉRIEURES .....

DATE.....

\*Complété (COMP) : crédits attribués.

\*\* En progression (ENPR) : max. 2 trimestres depuis la 1ère inscription.