

FACULTÉ DE L'AMÉNAGEMENT
Ph.D. en aménagement

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	7101	7102	7103	7104	7105	7106	7107	7108	7109	7110	7111	7112	7113	7114	7115	7116
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.