

## 5 Inscription des unités de recherche – option VTP

Nom de l'étudiant : .....

Matricule Sychro : .....

**Statut**      Demi temps      Plein temps      Rédaction

**Trimestre**    Automne       Hiver       Été      Année : .....

Sigles inscrits

AME 6971	AME 6972	AME 6973	AME 6974	AME 6975

**NOTE :** Faire suivre à votre TGDE une fois rempli et signé.

*Nature ou description du travail*

*Forme et contenu et date de remise du rapport*

*Unité complétée à la date prévue .....*

*Unité en progression (indiquer la date de fin prévue) .....*

*Commentaires du Directeur de recherche sur l'unité terminée ou en progression*

Signature de l'étudiant/e : .....

Date : .....

Directeur de recherche : .....

Signature : .....

Date : .....

Signature du responsable du programme

Date : .....