

## 5i Évaluation des unités de recherche

Nom de l'étudiant : ...

Matricule Synchro : ...

**Statut**     Demi temps     Plein temps     Rédaction

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

	AME	7101	7102	7103	7104	7105	7106	7107	7108	7109	7110	7111
Complété												
En progression												
Incomplet												

*Si les crédits sont complétés (COMP), ajoutez vos commentaires sur le travail.*

*Si les crédits sont en progression (ENPR) ou incomplets (INC), indiquez les raisons.  
N.B. La limite pour un travail en progression est de deux trimestres.*

Signature de l'étudiant : ...

Date : ...

Professeur(e) encadrant le travail : ...

Signature : ...

Date : ...

Directeur/Directrice de recherche : ....

Signature : ...

Date : ...

*Veillez envoyer le formulaire signé à votre TGDE, et en copie au vice-doyen aux études supérieures.*