

Faculté de l'aménagement

M.Sc. A. en aménagement – avec mémoire

**19**

## Acceptation du directeur

À compléter avant la fin du 1<sup>er</sup> trimestre d'inscription

### Étudiant

Nom (en majuscules) : .....

Matricule Synchro : .....

### Directeur de recherche

J'accepte d'agir comme directeur de recherche.

Nom (en majuscules) : .....

.....  
signature

.....  
Date

### Codirecteur (si applicable)

J'accepte d'agir comme codirecteur de recherche.

Nom (en majuscules) : .....

.....  
signature

.....  
Date

### Approbation de la vice-doyenne aux études supérieures

.....  
signature

.....  
Date