

# 12

## Évaluation des unités de recherche-projet – DESCO

Nom de l'étudiant : .....

Matricule Synchro : .....

**Statut**       Demi temps       Plein temps       Rédaction

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

	AME 6620	AME 6621	AME 6622
Complété			

**N.B.** La limite pour un travail en progression est de deux trimestres.

*Au besoin, ajoutez vos commentaires sur le travail complété.*

N° du certificat d'éthique (si applicable) .....

Signature de l'étudiant : .....

Date : .....

Directeur de recherche : .....

Signature : .....

Date : .....

Signature de la vice-doyenne aux études supérieures

.....

Date : .....