

Faculté de l'aménagement

M.Sc. A. en aménagement

## 8 Choix de cours – option DESCO

Nom de l'étudiant : .....

Matricule Synchro : .....

**Statut**      Demi temps      Plein temps      Rédaction

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

*N.B. Si votre choix de cours comprend des **crédits de recherche** (AME 6616 à AME 6619), SVP remplir aussi le formulaire 9.*

*N.B. Si votre choix de cours comprend des **crédits de recherche-projet** (AME 6620 à AME 6622), SVP remplir aussi le formulaire 10.*

Sigle	Cr.	Titre du cours et unités de recherche	Nom du professeur

Signature de l'étudiant : .....

Date : .....

Directeur de recherche : .....

Signature : .....

Date : .....

Signature de la vice-doyenne aux études supérieures

.....

Date : .....