|  |  |
| --- | --- |
| **2i** | Constitution du comité de parrainage |

**À compléter avant la fin du 1er trimestre d’inscription**

**Étudiant**

Nom : …

Matricule Synchro : ...

|  |
| --- |
| **Parrain :** J’accepte d’agir comme parrain.Nom : …Signature : …Date : …**Directeur de recherche :** J’accepte d’agir comme directeur de recherche.Nom : …Signature : …Date : …**Codirecteur (si applicable) :** J’accepte d’agir comme directeur de recherche.Nom : …Signature : …Date : …**Approbation de la vice-doyenne aux études supérieures**Signature : …Date : … |