**NOMINATION DU JURY D'EXAMEN D'UN
MÉMOIRE DE MAÎTRISE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Candidat : |  | Matricule : |  |
|  |  | Code permanent : |  |
| Grade postulé : | M.Sc. | Programme : | Pharmacologie |
| Option : |  |
| Directeur de recherche : |  | Codirecteur(s) : |  |
| Titre du mémoire de maîtrise : |
|  |

Le candidat nommé ci-dessus déposera son mémoire de maîtrise vers le .

Auriez-vous l’obligeance de remplir l’espace «Proposition du directeur / proposition du doyen» qui figure au bas de la présente formule.

Vous devez suggérer plusieurs noms afin d’offrir un choix au doyen de la faculté qui doit nommer le jury d’examen du mémoire.

Veuillez nous retourner ce formulaire dûment complété et signé avant le :

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l’expression de nos sentiments distingués.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Anick Hamel |  |  |
| Signature |  | Date |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | PROPOSITION DU DIRECTEUR/DU DOYEN |  |  |  | **NOMINATION PAR LE DOYEN DE LA FACULTÉ** |  |
|  | Président-rapporteur |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Président-rapporteur |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Membre du jury |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Directeur de recherche |  |  |  |  |  |  |
|  | Membre du jury |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Codirecteur |  |  |  |  |  |  |
|  | Membre du jury |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Membre du jury |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Signature |  |  |  |  | Signature |  |  |
|  |  | Directeur de département/doyen de la Faculté/RES |  |  |  |  | Doyen |  |
|  | Date |  |  |  |  | Date |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

GR.10 Faculté des études supérieures et postdoctorales *Veuillez conserver une photocopie pour vos dossiers*