

# Discussion du mémoire de Maîtrise universitaire

Discipline \_\_\_\_\_

Session \_\_\_\_\_

Titre du mémoire \_\_\_\_\_

## CANDIDAT

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

## DIRECTEUR DU MÉMOIRE

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

## EXPERT

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

## DISCUSSION

Date \_\_\_\_\_

Heure \_\_\_\_\_

Salle Anthropole \_\_\_\_\_

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES – CANDIDAT

N° d'immatriculation \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES – EXPERT

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Mémoire remis en 1 exemplaire au directeur le \_\_\_\_\_

Mémoire remis en 1 exemplaire à l'expert le \_\_\_\_\_

Mémoire remis en 2 exemplaires au secrétariat des étudiants le \_\_\_\_\_

Une copie de ce formulaire est à remettre au secrétariat des étudiants, au professeur et à l'expert.  
Aucune convocation ultérieure ne sera envoyée aux personnes mentionnées ci-dessus.

Signature de l'étudiant \_\_\_\_\_