

**DIRECTEUR-TRICE DE RECHERCHE**

---

Mémoire  
Essai de stage  
Travail dirigé

Nom, prénom de l'étudiant-e :	<hr/> <hr/>
Numéro de matricule :	<hr/> <hr/>
Signature :	<hr/> <hr/>

Nom du/de la directeur-trice de recherche :	<hr/> <hr/>
Signature :	<hr/> <hr/>
Nom du/de la co-directeur-trice de recherche :	<hr/> <hr/>
Signature :	<hr/> <hr/>

Signature de la personne responsable du programme :	<hr/> <hr/>
Date :	<hr/> <hr/>