

Direction d'un.e nouvel.le étudiant.e / Modification d'une direction
PROGRAMMES 2e ET 3e CYCLES EN PSYCHOLOGIE

Trimestre d'admission :

Nom :

Prénom :

Matricule :

Nouvelle direction

Directeur.trice de recherche :

Adresse courriel :

Je suis prêt.e à assumer la direction de la recherche de l'étudiant.e concerné.e

Changement de direction

Ancien.ne directeur.trice de recherche :

Nouveau.elle directeur.trice de recherche :

Adresse courriel :

Je suis prêt.e à reprendre et assumer la direction de la recherche de l'étudiant.e concerné.e

Signature du ou de la directeur.trice:

Date :

Commentaires additionnels: