Faculté de médecine
Université de Montréal

Plan de cheminement final – Prolongation exceptionnelle

Veuillez indiquer vos activités prévues pour les trimestres de prolongation exceptionnelle
Maximum 3 trimestres

Nom de l'étudiant : _____ **Nom du directeur :** _____

TRIMESTRE	ANNÉE	DESCRIPTION DES ACTIVITÉS
		Activité de recherche
		Travail de laboratoire
		Rédaction du mémoire ou de la thèse
		Activité de recherche
		Travail de laboratoire
		Rédaction du mémoire ou de la thèse
		Activité de recherche
		Travail de laboratoire
		Rédaction du mémoire ou de la thèse