

AVIS DE DÉPÔT D'UNE THÈSE DE DOCTORAT

Prière d'écrire en caractère d'imprimerie

IDENTIFICATION	
Nom du candidat	Code permanent
Adresse	
	Code postal Téléphone
Département / École / Faculté	Grade postulé No de programme
Programme	Option
DIRECTION ET SUJET DE RECHERCHE	
Directeur de recherche	Codirecteur (s'il y a lieu)
Titre de la thèse de doctorat	
. DÉPÔT	
	mon unité, les exemplaires requis de ma thèse de doctorat, vers le :
Date prévue du dépôt de la thès	se de doctorat
Le directeur de recherche doit être informé au la signature du candidat.	préalable de l'envoi de l'avis de dépôt de la thèse de doctorat à l'unité à la date indiquée sous
Ce formulaire doit être complété par le candida	at deux mois avant le dépôt de sa thèse de doctorat.
	copie à son directeur de recherche, une copie à son unité et envoie l'original du formulaire udes supérieures et postdoctorales, Université de Montréal, C.P. 6128, Succursale Centre-43-6424).
	e la FESP, article 93, la thèse de doctorat doit être conforme aux normes et directives de la rales concernant la rédaction et la présentation des mémoires et des thèses publiées dans aîtrise et des thèses de doctorat.
Signature du candi	lidat Date