

PROLONGATION EXCEPTIONNELLE DES ÉTUDES PLAN DE CHEMINEMENT FINAL

IDENTIFICATION

Nom et prénom du candidat	Matricule	Date de la demande
Programme	No du programme	
Trimestre d'admission	Type de demande <input type="checkbox"/> Prolongation exceptionnelle <input type="checkbox"/> Délai de grâce (très exceptionnel)	

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

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

Les pièces justificatives suivantes doivent accompagner ce formulaire :

- Lettre de motivation de l'étudiant (expliquant les raisons du retard accumulé)
- Lettre d'appui du directeur de recherche
- Lettre d'approbation du responsable de programme

RECOMMANDATIONS

Signature du directeur de recherche	Nom	Date
Signature du responsable de programme	Nom	Date

APPROBATION DU VICE-DOYEN

Prolongation accordée <input type="radio"/>	Jusqu'au trimestre : _____
Prolongation refusée <input type="radio"/>	Motif du refus : _____
Signature du vice-doyen	Nom Date