

**COORDONNÉES du JURY D'EXAMEN d'un
MÉMOIRE DE MAÎTRISE – Programme 248410**

Vous devez **proposer deux (2) personnes** comme **président-rapporteur** et **deux (2) personnes** comme **membre du jury**. La deuxième personne suggérée sert de suppléant afin d'offrir un choix au doyen de la Faculté de médecine qui doit nommer le jury d'examen du mémoire.

UNE DES PERSONNES PROPOSÉES (président-rapporteur ou membre du jury) DOIT OBLIGATOIREMENT PROVENIR D'UN **CENTRE** ou **D'UN DÉPARTEMENT** DIFFÉRENT DE CELUI DU DIRECTEUR DE RECHERCHE.

Les personnes sélectionnées devront être avisées, par le directeur de recherche, de leur fonction en leur spécifiant qu'ils recevront sous peu le mémoire de l'étudiant pour évaluation.

Les MEMBRES proposés NE DOIVENT PAS AVOIR ÉTÉ COAUTEURS AVEC LE DIRECTEUR, LE CODIRECTEUR OU LE CANDIDAT DANS LES DERNIÈRES 5 ANNÉES.

Nom du candidat	Code permanent	Matricule
Directeur de recherche	Codirecteur	
Téléphone	Téléphone	
Courriel	Courriel	
Centre de recherche	Centre de recherche	
Adresse	Adresse	
Président rapporteur n° 1	Président rapporteur n° 2	
Téléphone	Téléphone	
Courriel	Courriel	
Centre de recherche	Centre de recherche	
Adresse	Adresse	
Membre du jury n° 1	Membre du jury n° 2	
Téléphone	Téléphone	
Courriel	Courriel	
Centre de recherche	Centre de recherche	
Adresse	Adresse	
Signature du directeur de recherche		Date

NOMINATION DU JURY D'EXAMEN D'UN MÉMOIRE DE MAÎTRISE

Candidat (Nom, prénom)				Code permanent	
				Matricule	
Grade postulé	M.Sc.	Programme SCIENCES BIOMÉDICALES (248410)		Option	
Directeur de recherche				Codirecteur	
				Codirecteur	
Titre du mémoire de maîtrise					

Le candidat nommé ci-dessus déposera son mémoire de maîtrise sous peu.

Auriez-vous l'obligeance de remplir l'espace « proposition du directeur/Proposition du doyen » qui figure ci-dessous.

Vous devez suggérer 2 personnes, pour chacun des postes, afin d'offrir un choix au doyen qui doit nommer le jury d'examen du mémoire.

Veillez nous retourner ce formulaire dûment rempli et signé avant le

Veillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos sentiments distingués.

Signature TGDE

Date

PROPOSITION du DIRECTEUR/du DOYEN	√	NOMINATION par le DOYEN DE LA FACULTÉ
Directeur de recherche	<input type="checkbox"/>	
Codirecteur	<input type="checkbox"/>	
Codirecteur	<input type="checkbox"/>	
Président-rapporteur n° 1	<input type="checkbox"/>	
Président-rapporteur n° 2	<input type="checkbox"/>	
Membre du jury n° 1	<input type="checkbox"/>	
Membre du jury n° 2	<input type="checkbox"/>	
Signature Directeur du département/Doyen de la Faculté/RES		Signature du Doyen
Date		Date