

**DEMANDE D'AUTORISATION DE RÉDIGER UN MÉMOIRE ou une THÈSE EN ANGLAIS**

1. NOM

PRÉNOM

Code permanent

Matricule

---

2. Nom de l'unité académique  
Faculté de médecine

Programme **Sciences biomédicales**  
MSC – 248410      PhD – 348410

---

**3. Expliquer pour quelles raisons vous désirez rédiger votre mémoire ou votre thèse en anglais**

---

Signature de l'étudiant

Date

---

**4. Décision ou recommandation du directeur du programme**

---

Yahye Merhi, Ph.D.,  
Signature du Directeur du programme

Date