

FORMULAIRE D'APPROBATION DU SÉMINAIRE DE LECTURE (ENP7171)

Nom de l'étudiant(e) :	
Courriel :	Tél.: ()
Nom du professeur responsable :	
Titre du séminaire:	
Numéro et titre du cours substitué :	

SUJET DU SÉMINAIRE DE LECTURE

Signature de l'étudiant(e)	Date

APPROBATIONS

Signature du professeur responsable	Date
Signature du responsable des études	Date

Avis: Les renseignements contenus dans ce formulaire sont confidentiels sous réserve des dispositions prévues à la Loi sur l'accès.