

1. À L'USAGE DE LA PERSONNE ÉTUDIANTE

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE ÉTUDIANTE

Nom

Prénom

Courriel (@enap.ca)

NIP

Titre de la proposition de thèse :

MODALITÉS D'INSCRIPTION

Trimestre d'inscription : _____ **année :** _____

SIGNATURES

Je demande l'autorisation de m'inscrire au projet de mémoire selon les modalités décrites :

Signature de la personne étudiante

Date

2. À L'USAGE DE LA PERSONNE DIRECTRICE D'ENCADREMENT

J'autorise l'inscription à l'activité :

Signature de la personne directrice d'encadrement

Date

Signature de la personne codirectrice (le cas
échéant)

Date

Le formulaire rempli doit être transmis à formation-recherche@enap.ca.

3. À L'USAGE DE LA DIRECTION DE LA FORMATION À LA RECHERCHE

J'autorise l'inscription à l'activité :

Signature de la Formation à la recherche

Date