

FORMULAIRE D'APPROBATION DU SÉMINAIRE DE LECTURE (ENP7171)

Nom de l'étudiant·e : _____

Matricule : _____

Courriel @enap : _____

Nom professeur·e responsable : _____

Numéro et titre du cours substitué : _____

Trimestre d'inscription : _____

RAISON DU SÉMINAIRE DE LECTURE

APPROBATIONS

Signature de l'étudiant·e

Date

Signature professeur·e responsable

Date

Signature de la personne responsable des études

Date