

**1. À L'USAGE DE L'ÉTUDIANT**

\_\_\_\_\_

**Nom**

\_\_\_\_\_

**Prénom**

\_\_\_\_\_

**Courriel (@enap.ca)**

**Date d'inscription au mémoire :** \_\_\_\_\_

**Nom et prénom du Directeur d'encadrement :** \_\_\_\_\_

**Nom et prénom du Codirecteur (le cas échéant) :** \_\_\_\_\_

**Titre du mémoire :**

\_\_\_\_\_

Après consultation avec mon directeur d'encadrement et codirecteur (le cas échéant), je demande une autorisation de prolongation pour le dépôt de mon mémoire pour évaluation auprès de la Formation à la recherche.

**Date envisagée du dépôt pour évaluation :** \_\_\_\_\_

**Modalités proposées pour atteindre l'objectif :**

\_\_\_\_\_

Je m'engage à respecter l'échéancier et les modalités proposées.

\_\_\_\_\_  
Signature de l'étudiant

\_\_\_\_\_  
Date

## 2. À L'USAGE DU DIRECTEUR D'ENCADREMENT

J'approuve l'échéancier et les modalités proposées :

---

Signature du directeur d'encadrement

---

Date

---

Signature du codirecteur (le cas échéant)

---

Date

*Le formulaire rempli doit être transmis [formation-recherche@enap.ca](mailto:formation-recherche@enap.ca).*

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

---

Signature de la Formation à la recherche

---

Date