

1. À L'USAGE DE LA PERSONNE ÉTUDIANTE

\_\_\_\_\_

**Nom**

\_\_\_\_\_

**Prénom**

\_\_\_\_\_

**Courriel** (@enap.ca)

**Trimestre d'inscription à la proposition de thèse :** \_\_\_\_\_ **année :** \_\_\_\_\_

**Nom et prénom de la personne directrice d'encadrement :**

\_\_\_\_\_

**Nom et prénom de la personne codirectrice (le cas échéant) :**

\_\_\_\_\_

**Titre de la proposition de thèse :**

Après consultation de la personne directrice d'encadrement, de la personne codirectrice (le cas échéant) et après avoir donné leur consentement, les personnes suivantes forment le jury de la proposition de thèse :

**Jury de proposition de thèse :**

1. \_\_\_\_\_ (personne présidente du jury)

Expertise : \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ (personne directrice)

Expertise : \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ (personne codirectrice le cas échéant)

Expertise : \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ (personne évaluatrice)

Expertise : \_\_\_\_\_

J'approuve la composition du jury de proposition de thèse :

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne étudiante

\_\_\_\_\_  
Date

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

J'approuve la composition du jury de proposition de thèse :

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne directrice d'encadrement

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne codirectrice  
(le cas échéant)

\_\_\_\_\_  
Date

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

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

J'approuve la composition du jury de proposition de thèse après validation auprès du Comité des programmes de la Formation à la recherche.

Date de validation auprès du Comité : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature de la Formation à la recherche

\_\_\_\_\_  
Date