

**1. À L'USAGE DE L'ÉTUDIANT**

\_\_\_\_\_

**Nom**

\_\_\_\_\_

**Prénom**

\_\_\_\_\_

**Courriel (@enap.ca)**

**Date d'inscription à la thèse :**

\_\_\_\_\_ **année :** \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

**Titre de la thèse :**

\_\_\_\_\_

---

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

Les personnes suivantes ont donné leur consentement pour former le jury de thèse :

**Jury de thèse :**

1. \_\_\_\_\_ (président du jury)

2. \_\_\_\_\_ (directeur)

3. \_\_\_\_\_ (codirecteur)

4. \_\_\_\_\_ (évaluateur interne)

5. \_\_\_\_\_ (évaluateur externe)

6. \_\_\_\_\_ (autre évaluateur le cas échéant)

Je déclare être sans partialité avec les membres du jury et j'approuve la composition du jury de thèse :

\_\_\_\_\_  
Signature de l'étudiant

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature du directeur d'encadrement

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature du codirecteur (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 FORMATION RECHERCHE**

J'approuve la composition du jury de thèse après validation auprès du Comité des programmes de la Formation à la recherche et de la Direction de l'enseignement et de la recherche.

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

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

\_\_\_\_\_  
Date