

## Discussion du mémoire de Maîtrise universitaire

Discipline \_\_\_\_\_

Session \_\_\_\_\_

Titre du mémoire \_\_\_\_\_

### CANDIDAT·E

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

### DIRECTEUR·TRICE DU MÉMOIRE

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

### DISCUSSION

Date \_\_\_\_\_

Heure \_\_\_\_\_

Salle \_\_\_\_\_

### EXPERT·E

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

### CO-DIRECTEUR·TRICE DU MÉMOIRE (le cas échéant)

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

### INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES – CANDIDAT·E

N° d'immatriculation \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES – EXPERT·E

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Mémoire remis en 1 exemplaire papier au/à la directeur·trice le \_\_\_\_\_

Mémoire remis en 1 exemplaire papier à l'expert·e le \_\_\_\_\_

Mémoire remis en 2 exemplaires papier et en une version électronique (PDF) au secrétariat des étudiants le \_\_\_\_\_

**Une copie de ce formulaire est à remettre au secrétariat des étudiants, au/à la (co-)directeur·trice et à l'expert·e.  
Aucune convocation ultérieure ne sera envoyée aux personnes mentionnées ci-dessus.**

Signature de l'étudiant·e \_\_\_\_\_