

IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT

<input type="checkbox"/> Masculin	Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Féminin						
Date de naissance (AAAA-MM-JJ)	<input type="text"/>	No d'assurance sociale (NAS)	<input type="text"/>	NI (9 chiffres)	<input type="text"/>	
Adresse	<input type="text"/>		Province	<input type="text"/>	Code postal	<input type="text"/>
Ville	<input type="text"/>		Numéro de téléphone	<input type="text"/>		
Courriel de l'étudiant	<input type="text" value="Adresse@ulaval.ca"/>					
Programme d'études	<input type="text"/>					
Directeur de recherche	<input type="text"/>					
Titre du projet projet de fin d'études	<input type="text"/>					

RÉSUMÉ DU PROJET DE FIN D'ÉTUDES

10 lignes maximum

PLAN DE TRAVAIL

Une demi-page maximum - incluant méthodologie et échéancier

SIGNATURE

Signature de l'étudiant

Date

TRANSMISSION

Veillez imprimer, signer et transmettre ce formulaire au plus tard le lundi 10 décembre 2018, à 16 h, au vice-décanat à la recherche, pavillon Abitibi-Price, local 1151. Vous devez aussi transmettre par courriel une copie du formulaire à : vice-decanat-recherche@ffgg.ulaval.ca.