

Demande de prolongation exceptionnelle

Programme (Nom et code): _____

NOM, Prénom et code permanent: _____

Direction de recherche: _____

SCOLARITÉ : Nombre de crédits accumulés

I- RECHERCHE (Titre et esquisse) :

II- RAISONS DU RETARD DANS LE CHEMINEMENT:

Demande de prolongation exceptionnelle

III- ÉCHÉANCIER

IV- AVIS DE LA DIRECTION DE RECHERCHE

Signature de la direction de recherche: _____

Date: _____

Signature de l'étudiant: _____

Date : _____