

Faites parvenir ce formulaire par courriel au professeur qui vous encadrera ou, si vous ne l'avez pas encore choisi, à mes-études.8@teluq.ca ou, par la poste, au :
Secrétariat du Département Éducation
À l'attention de (Nom de votre directeur de mémoire)
Université TÉLUQ
455, rue du Parvis
Québec (Québec) G1K 9H6

5. Signatures

Étudiant

Signature (non requise par courriel)

AAAA MM JJ

Date

Réservé à l'administration

Tuteur-programme ou directeur de mémoire (s'il est connu)

Prénom et nom

Signature

AAAA MM JJ

Date

Professeur responsable du séminaire de mémoire (EDU 6407)

Prénom et nom

Signature

AAAA MM JJ

Date