Vous devez enregistrer ce formulaire sur votre poste de travail avant de le remplir

Université de Montréal Études supérieures et postdoctorales

Avis de dépôt d'un mémoire de maîtrise

1. IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Nom de famille	Prénom	Matricule UdeM
Adresse		Téléphone
		Code postal
Département / École / Faculté		
Programme *(titre et numéro)*		Option

2. DIRECTION ET SUJET DE RECHERCHE

Directeur de recherche	Codirecteur(s), s'il y a lieu
Titre du mémoire de maîtrise	

3. DÉPÔT

J'avise la faculté que je déposerai, au secrétariat de mon unité, les exemplaires requis de mon mémoire de maîtrise vers le :

_____

Date prévue du dépôt du mémoire de maîtrise

Notes

- Le directeur de recherche doit être informé au préalable de l'envoi de l'avis de dépôt du mémoire de maîtrise à l'unité, **au plus tard à la date de signature du présent formulaire**.
- Ce formulaire doit être rempli par le candidat **deux mois avant le dépôt** du mémoire de maîtrise.
- Comme stipulé dans le Règlement pédagogique des études supérieures, article 89, le mémoire de maîtrise doit être conforme aux normes et directives des Études supérieures et postdoctorales concernant la rédaction et la présentation des mémoires publiées dans le *Guide des mémoires et des thèses*.

_____ _____

Date *Signature*