

Faculté des arts et des sciences
Département d'histoire

DEMANDE DE DIRECTION DE RECHERCHE

Nom du professeur : _____

Nom de l'étudiant : _____

Grade postulé : M.A. _____ Ph.D. _____

Ce candidat a mentionné qu'il aimerait travailler sous votre direction.

DÉCISION : _____ **oui**, j'accepte d'assumer la direction de cet étudiant
_____ **non**, je refuse d'assumer la direction de cet étudiant

RAISON (dans le cas d'un refus) : _____

Signature du directeur de recherche : _____

Date : _____

Faculté des arts et des sciences
Département d'histoire

DEMANDE DE CO-DIRECTION DE RECHERCHE

Nom du professeur : _____

Université d'attache et département : _____

Nom de l'étudiant : _____

Grade postulé : M.A. _____ Ph.D. _____

Ce candidat a mentionné qu'il aimerait travailler sous votre co-direction.

(le directeur étant _____)

DÉCISION : _____ **oui**, j'accepte d'assumer la co-direction de cet étudiant
_____ **non**, je refuse d'assumer la co-direction de cet étudiant

RAISON (dans le cas d'un refus) : _____

Signature du co-directeur de recherche : _____

Date : _____