

## Demande de prolongation

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_ **Matricule :** \_\_\_\_\_

**Trimestre d'admission :** \_\_\_\_\_ **Programme :** \_\_\_\_\_

**Veillez indiquer jusqu'à quelle date vous désirez prolonger.**

**Veillez expliquer les motifs de votre demande.**

*Description des activités de recherche, travail de laboratoire, rédaction du mémoire ou de la thèse*

\_\_\_\_\_  
**Signature de l'étudiant**

\_\_\_\_\_  
**Date**

\_\_\_\_\_  
**Signature du directeur de recherche**

\_\_\_\_\_  
**Nom du directeur de recherche**

\_\_\_\_\_  
**Date**

\_\_\_\_\_  
**Signature du codirecteur**

\_\_\_\_\_  
**Nom du codirecteur**

\_\_\_\_\_  
**Date**

**APPROBATION DU RESPONSABLE AUX ÉTUDES SUPÉRIEURES**

Prolongation accordée  Prolongation refusée

**Jusqu'au trimestre :** \_\_\_\_\_

**Tony Leroux, Ph.D.**  
Vice-doyen aux études de 1<sup>er</sup> cycle et de cycles supérieurs

\_\_\_\_\_  
**Date**