

S.V.P. remplir en lettres moulées

IDENTIFICATION

Nom de famille	Prénom	Code permanent UQAM
Adresse : No civique / Rue	No d'appartement	Titre et code du programme actuel
Ville / Province	Code postal	Courriel usuel

TITRE DE LA THÈSE

Directrice, directeur de recherche: _____

Codirectrice, codirecteur de recherche: _____

RECOMMANDATION DES MEMBRES DU JURY APRÈS SOUTENANCE

Nous recommandons que la thèse identifiée ci-dessus soit:

- Acceptée sans correction, avec la mention suivante: } Excellent Bien
 à condition que soient effectuées des corrections mineures, avec la mention suivante: } Très bien
- Rejetée sans droit de reprise, avec la mention Échec.

Commentaires des membres du jury:

SIGNATURES

Évaluatrice, évaluateur	Présidente, président du jury	Date (aaaa/mm/jj)
Évaluatrice, évaluateur	Doyenne, doyen ou sa représentante, son représentant	Date (aaaa/mm/jj)
Évaluatrice, évaluateur	Direction du programme	Date (aaaa/mm/jj)
Évaluatrice, évaluateur	Vice-rectorat aux études (BEP)	Date (aaaa/mm/jj)