

INSCRIPTION À UNE LECTURE DIRIGÉE EN GESTION
(chaque lecture dirigée équivaut à 3 crédits)

Nom de l'étudiant(e) : _____ No. étudiant : _____

Semestre : Automne Hiver Printemps-Été

SUJET / TITRE _____

FRÉQUENCE DES RENCONTRES : _____

MÉTHODE D'ÉVALUATION : _____

J'accepte de surveiller le travail de cet(te) étudiant(e) tel que décrit ; **la proposition accompagne ce formulaire.**

SIGNATURE DU SUPERVISEUR(E) _____ DATE _____

(Pour usage du programme seulement)

MPC : _____ SPÉCIALISATION _____

COMPTE À LA SPÉCIALISATION? ___ Oui ___ Non

APPROUVÉ PAR LE PROGRAMME _____ DATE _____

REFUSÉ (pour les raisons suivantes) :

CE FORMULAIRE N'EST PAS UNE INSCRIPTION OFFICIELLE, VOUS DEVEZ COMPLÉTER UN FORMULAIRE D'INSCRIPTION (DMS 1101).