



NOMINATION DES MEMBRES DU COMITÉ DE DIRECTION DE THÈSE NOMINATION OF THESIS ADVISORY COMMITTEE MEMBERS

Veillez retourner ce formulaire par une demande de service / Please return this form by a Service Request

INFORMATION SUR L'ÉTUDIANT / STUDENT IDENTIFICATION

NOM DE L'ÉTUDIANT / STUDENT NAME

N° D'ÉTUDIANT / STUDENT NUMBER

NOM DU SUPERVISEUR / NAME OF SUPERVISOR

NOM DU CO-SUPERVISEUR (LE CAS ÉCHÉANT) / NAME OF CO-SUPERVISOR (IF APPLICABLE)

PROGRAMME D'ÉTUDES SUPÉRIEURES / GRADUATE PROGRAM

Doctorat en Gestion / Telfer PhD in Management

Comptabilité et contrôle / Accounting and Control

Entrepreneuriat / Entrepreneurship

Finance

Systèmes de santé / Health Systems

Gestion des ressources humaines et comportements organisationnels / Organizational Behaviour & Human Resources

Stratégie et organisation / Strategy and Organization

VEUILLEZ NOMMER TOUS LES MEMBRES DU COMITÉ DE DIRECTION DE THÈSE / PLEASE LIST ALL MEMBERS OF THE THESIS ADVISORY COMMITTEE

DOIT COMPRENDRE AU MOINS UN MEMBRE DE L'ÉCOLE DE GESTION TELFER, EN PLUS DU SUPERVISEUR ET CO-SUPERVISEUR (LE CAS ÉCHÉANT) / MUST INCLUDE AT LEAST ONE MEMBER FROM THE TELFER SCHOOL OF MANAGEMENT, IN ADDITION TO THE SUPERVISOR AND CO-SUPERVISOR (IF APPLICABLE)

NOM / NAME

N° TÉLÉPHONE / PHONE NUMBER

COURRIEL / E-MAIL

NOM / NAME

N° TÉLÉPHONE / PHONE NUMBER

COURRIEL / E-MAIL

NOM / NAME

N° TÉLÉPHONE / PHONE NUMBER

COURRIEL / E-MAIL

SIGNATURES

SIGNATURE (ÉTUDIANT / STUDENT)

DATE

SIGNATURE (SUPERVISEUR / SUPERVISOR)

DATE

SIGNATURE (CO-SUPERVISEUR / CO-SUPERVISOR)

DATE

SIGNATURE (DIRECTEUR DU PROGRAMME D'ÉTUDES SUPÉRIEURES /
GRADUATE PROGRAM DIRECTOR)

DATE