

**REÇU OFFICIEL  
DÉPÔT D'UNE THÈSE DE DOCTORAT**

1 <sup>er</sup> dépôt	Rédaction par articles
2 <sup>e</sup> dépôt	Rédaction autres langues que le français
Réadmission pour dépôt *	Thèse envoyé au jury pour évaluation le:

Date

**1-IDENTIFICATION**

Nom du l'étudiant(e)		Prénom	Matricule
Adresse		Téléphone	
Département / École / Faculté		Grade postulé	No de programme
Programme	Option		

**2-DIRECTION ET SUJET DE RECHERCHE**

Directeur/trice de recherche	Codirecteur/trice (s'il y a lieu)
Titre de la thèse	
Nombre de copie papier	Nombre de copie numérique

**MON DIRECTEUR DE RECHERCHE A ÉTÉ AVISÉ DE CE DÉPÔT ET A MANIFESTÉ SON ACCORD**      Oui      Non

\_\_\_\_\_  
Signature du l'étudiant(e)

\_\_\_\_\_  
Date de dépôt

\_\_\_\_\_  
Signature de la TGDE

\_\_\_\_\_  
Date de dépôt