

Le candidat¹ qui désire compléter un programme sur mesure (DESS, maîtrise ou doctorat) remplit, à l'aide de son directeur de recherche, le présent formulaire et le joint à sa demande d'admission.

1 – IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Nom de famille : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	
Courriel : _____	

2 – DESCRIPTION DE LA DEMANDE

2.1 Type de programme sur mesure et début des études

<input type="checkbox"/> Diplôme d'études supérieures spécialisées (DESS) sur mesure <input type="checkbox"/> Maîtrise sur mesure <input type="checkbox"/> Doctorat sur mesure Domaine : _____	Début des études au trimestre (un seul choix) : Hiver : <input type="checkbox"/> Été : <input type="checkbox"/> Automne : <input type="checkbox"/> Année : _____
---	---

2.2 Identification de la cotutelle (s'il y a lieu)

Convention de cotutelle : <input type="checkbox"/> signée <input type="checkbox"/> à venir <input type="checkbox"/> sans objet
Université, ville et pays : _____

2.3 Directeur de recherche / Codirecteur de recherche

Avant d'entreprendre un programme sur mesure, le candidat doit déjà avoir choisi un directeur de recherche (et un codirecteur de recherche, le cas échéant) parmi les membres du corps professoral spécialisé dans le domaine où il veut faire ses études et qui accepte d'assumer cette tâche d'encadrement. Veuillez indiquer les coordonnées du directeur de recherche et du codirecteur de recherche (le cas échéant).

J'accepte d'encadrer ce candidat à titre de directeur de recherche :	
Nom du directeur de recherche : _____	
UER / Institut / École : _____	Poste téléphonique : _____
Signature : _____	
J'accepte d'encadrer ce candidat à titre de codirecteur de recherche :	
Nom du codirecteur de recherche : _____	
Établissement d'attache : _____	Courriel : _____
Signature : _____	

¹ Dans le présent formulaire, le générique masculin est utilisé à titre épique dans le seul but d'alléger le texte.

2.4 Description du projet d'études


Si vous désirez compléter un programme sur mesure, c'est que l'UQAT n'offre aucun programme correspondant à vos besoins de formation ou à vos attentes. À l'aide de votre directeur de recherche, veuillez décrire ci-après votre projet d'études comprenant les objectifs visés, l'approche méthodologique envisagée, et faire la démonstration qu'aucun programme existant de l'UQAT ne permet de réaliser le projet d'études voulu.

NOTE : Dans le cas d'un DESS sur mesure, il n'est pas nécessaire de remplir la section b).

a) Projet d'études et objectifs visés :

b) Approche méthodologique envisagée :

c) Démonstration qu'aucun programme existant de l'UQAT ne permet de réaliser le projet d'études voulu :

A large, empty rectangular box with a thin black border, occupying most of the page. It is intended for the user to provide evidence or explanation for the statement above it.

3 – PLAN DE FORMATION²

Veillez inscrire ci-dessous les cours que vous envisagez de compléter dans le cadre de votre programme sur mesure soit :

- le sigle et le titre précis de chaque cours;
- le nombre de crédits rattachés à chaque cours;
- les préalables rattachés à chaque cours (le cas échéant);
- le nombre total de crédits du programme.

Note : Un maximum de trois (3) crédits peut être déterminé ultérieurement pendant les études.

TRIMESTRE	SIGLE	TITRE DU COURS	PRÉALABLE(S)	CRÉDITS
Nombre total de crédits :				

SIGNATURE :

Candidat : _____ Date : _____

² Pour connaître la structure d'un programme de DESS, de maîtrise ou de doctorat, veuillez consulter le Règlement 10 – Les études de cycles supérieurs de l'UQAT.

4 – DÉCISION DU VICE-RECTORAT À L'ENSEIGNEMENT ET À LA RECHERCHE

PARTIE A – DÉCISION

Demande approuvée (veuillez remplir la partie B)

Demande approuvée sous conditions (veuillez remplir la partie B)

Condition(s) : _____

Demande refusée

Motif(s) : _____

.....

PARTIE B – INFORMATIONS RELATIVES À L'ADMISSION

Code de programme : _____

Nom du programme : _____

Unité administrative : _____

Grade :

DESS : s/o

Maîtrise : _____ M.A. _____ M. Sc.

Doctorat : _____ Ph. D.

.....

Signature – Vice-rectorat à l'enseignement et à la recherche :

Date :

Nom : _____

Remettre une copie des six (6) pages de ce formulaire complété à la technicienne et à la préposée aux études avancées du département concerné.