



**AUTORISATION DE DÉPÔT D'UN TRAVAIL DIRIGÉ**  
*Maîtrise ès sciences (technologie de l'information),  
profil sans mémoire (1810)*

**S.V.P. remplir à l'écran ou écrire en lettres moulées**

---

**IDENTIFICATION**

\_\_\_\_\_  
Nom de famille à la naissance      Prénom      Numéro d'étudiant de l'Université TÉLUQ

\_\_\_\_\_  
Directrice, directeur du travail dirigé      Codirectrice, codirecteur du travail dirigé (s'il y a lieu)

---

**1) TITRE DU TRAVAIL DIRIGÉ**

---

**2) PROPOSITION D'UN MEMBRE DU JURY (par la directrice ou le directeur du travail dirigé)**

Prénom Nom : \_\_\_\_\_ Université d'attache : \_\_\_\_\_

Département : \_\_\_\_\_ Spécialité : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature : directrice ou directeur du travail dirigé      Date

---

**3) AUTORISATION DE DÉPÔT DU TRAVAIL DIRIGÉ**

\_\_\_\_\_  
Signature : directrice ou directeur du travail dirigé      Date

\_\_\_\_\_  
Signature : codirectrice ou codirecteur du travail dirigé (s'il y a lieu)      Date

\_\_\_\_\_  
Signature : directrice ou directeur du comité de programmes      Date

---

**4) CONFIRMATION DE DÉPÔT DU TRAVAIL DIRIGÉ**

L'étudiante ou l'étudiant a fait parvenir à l'adresse de la personne coordonnatrice à l'encadrement une copie en format Word de son travail dirigé.

\_\_\_\_\_  
Signature : personne coordonnatrice à l'encadrement      Date