

## Formulaire d'autorisation pour rencontre tripartite **SUPPLÉMENTAIRE**

Cochez (X)

<b>Nom du superviseur-e :</b>		<b>PSE 1059 – Stage I</b>	
<b>Matricule :</b>		<b>PSE1060 – Stage II</b>	
		<b>PSE6011</b>	

DATE		NOM DE L'ÉTUDIANT-E		MILIEU DE STAGE		RAISON DU DÉPLACEMENT
<b>AUTORISÉ PAR :</b>						