**Formulaire utilisé pour :** [ ]  **Choix initial de la direction de recherche**

 **☐ Modification de la direction de recherche**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION DE L’ÉTUDIANT·E** |
| Nom et prénom : |
| Code permanent : |
| Programme d’études et code de programme : |
| **CHOIX DE LA DIRECTION DE RECHERCHE** |
| Nom du directeur, de la directrice : |
| Département : |
| Pourcentage des crédits si la direction est de l’UQTR : |
| Institution et département si autres que l’UQTR : |
| Nom du codirecteur, de la codirectrice (s’il y a lieu) : |
| Département : |
| Pourcentage des crédits si le codirecteur, la codrectrice est de l’UQTR : |
| Institution si autre que UQTR : |
| **SIGNATURES** |
| Étudiant·e | Date : |
| Directeur**·**trice de recherche | Date : |
| Codirecteur**·**trice de recherche | Date : |
| *Si c’est une modification, veuillez indiquer le nom de l’ancien***·***ne directeur***·***trice de recherche*Nom :Signature de l’ancien**·**ne directeur**·**trice de recherche Date : |