



Département de mathématiques et informatique

ENTENTE POUR DES ACTIVITÉS D'ENSEIGNEMENT
Projet de synthèse, Projet d'intervention, Lectures dirigées

1. IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT(E)

Nom _____

Code permanent _____

Date de la demande _____

2. IDENTIFICATION DU COURS

Session _____

- | | | |
|---------|---------------------------------------|--------------------------|
| INF1022 | Projet de synthèse en informatique | <input type="checkbox"/> |
| MAP6009 | Lectures dirigées | <input type="checkbox"/> |
| MPU1040 | Projet de synthèse | <input type="checkbox"/> |
| MIA6002 | Projet d'intervention 6 crédit (DESS) | <input type="checkbox"/> |
| INF1040 | DUAL I en informatique | <input type="checkbox"/> |
| INF1041 | DUAL II en informatique | <input type="checkbox"/> |
| INF1042 | DUAL III en informatique | <input type="checkbox"/> |
| INF1043 | Sujets spéciaux DUAL | <input type="checkbox"/> |

3. IDENTIFICATION DU PROFESSEUR(E) RESPONSABLE

Nom du professeur _____

Département _____
Mathématiques et informatique

Cours appoint

Cours réserve

Cours fiduciaire

J'accepte de superviser l'étudiant ci-haut mentionné.

Signature du professeur

Signature de l'étudiant

Date _____

SVP : Bien vouloir remettre ce formulaire à madame Christiane Baril au local 3069-Ringuet.