

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

Cochez (X)

Nom du superviseur-e :		PSE 1059 – Stage I	
Matricule :		PSE1060 – Stage II	
		PSE6011	

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