



# RAPPORT DE L'EXAMEN DE SYNTHÈSE

**IMPORTANT**

Tous les membres du jury doivent signer ce formulaire. Le président du comité acheminera le formulaire à la direction du programme de doctorat de son université.

## IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT

Nom et prénom \_\_\_\_\_ Code permanent ou matricule \_\_\_\_\_

Université \_\_\_\_\_

Date d'entrée \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Scolarité terminée \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nombre de trimestres complétés \_\_\_\_\_

## DÉCISION

Le président du comité de Phase II atteste que l'examen de synthèse du candidat précité

a été réussi

Date \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

a été échoué

**Résultat** \_\_\_\_\_

Commentaires \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## SIGNATURES

### Étudiant

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### Membres du comité

Directeur  
 Codirecteur Nom \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_ Université \_\_\_\_\_

Membre  
 Codirecteur Nom \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_ Université \_\_\_\_\_

Membre du programme conjoint  
 Codirecteur Nom \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_ Université \_\_\_\_\_

Membre additionnel  
(S'il y a lieu) Nom \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_ Université \_\_\_\_\_

### REMARQUE

Le formulaire de phase III doit être soumis au comité conjoint pour approbation le trimestre suivant celui de l'examen de synthèse.

## APPROBATION

Signature du DIRECTEUR  
du programme Nom \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_