

Demande de prolongation

Nom Prénom Matricule

Trimestre d'admission Programme

Veillez indiquer pour quel type de travail vous demandez un délai

Avez-vous déjà fait une demande de prolongation? Oui Non

Veillez expliquer brièvement les motifs de votre demande:

Veillez indiquer jusqu'à quelle date vous désirez prolonger:

Date Signature de l'étudiant

Date Approbation du directeur de recherche

Date Approbation du responsable de programme

Date Approbation du directeur du département