

FEUILLE D'IDENTITÉ POUR LE DÉPÔT DE L'ESSAI

Maîtrise en formation à distance —
profil sans mémoire (3508)



EDU-03
(2012-09)

UER Éducation
TÉLUQ, Université du Québec
455, rue du Parvis, Québec (Québec) G1K 9H6

Faites parvenir ce formulaire dûment
rempli, par courriel, au directeur de l'essai
ou, par la poste, au :

Secrétariat de l'UER Éducation
À l'attention de (Nom du directeur de l'essai)
TÉLUQ, Université du Québec
455, rue du Parvis
Québec (Québec) G1K 9H6

1. Titre de l'essai

2. Type d'essai

2.1 ☐ Recherche

2.2 ☐ Intervention

2.3
Directeur de l'essai

3. Identification

3.1 **Trimestre** ☐ Hiver ☐ Été ☐ Automne
Numéro d'étudiant

3.2
Nom

3.3
Prénom

4. Adresse

4.1
Numéro Rue Appartement

4.2
Ville, village ou municipalité Code postal

4.3
Province Pays

5. Autres moyens de communication

5.1
Courriel

5.2
Ind. rég. Téléphone au domicile Ind. rég. Téléphone au travail Poste

6. Signatures

6.1
Signature de l'étudiant (non requise par courriel) Date

6.2
Signature du directeur de l'essai Date

La section grisée est réservée à l'administration. ►
Nous nous occuperons d'obtenir la signature
ci-contre.