AUTORISATION DE DÉPÔT FINAL

du mémoire (EDU 6500)





EDU-07 (2012-09)

UER Éducation

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

1.	Titre du mémoire				
2.	Identification				
2.1	Numéro d'étudiant				
2.2	Nom				
2.3					
	Prénom				
3.	Adresse				
3.1					
	Numéro Rue				Appartement
1.2	Ville, village ou municipalité			Code p	ostal
3.3	Province	Pays			
ļ.	Autres moyens de communication				
.1					
	Courriel				
1.2	Industrial Tributant and denials	land of a	T(1(a)bana and turned		Dt.
	Ind. rég. Téléphone au domicile	Ind. rég.	Téléphone au travail		Poste
5.	Signatures				
5.1	J'ai examiné attentivement la version ci-jointe du	mémoire et j'atte	este que les corrections e	exigées pa	r le comité
	de supervision et d'évaluation ont été apportées à ma satisfaction.				
	Signature du directeur du mémoire			Da	te
5.2	Toutes les exigences étant satisfaites, j'autorise le dépôt final du mémoire dont le titre apparaît ci-dessus.				
	Signature du responsable du comité de supervision et d'évaluation			Date	