

La présente atteste que l'étudiante ou l'étudiant dont le nom est inscrit ci-dessous a complété l'examen de synthèse de la maîtrise.

Nom de l'étudiant.e

(NOM DE FAMILLE, nom) _____

Numéro étudiant _____

Faculté / Département _____

Résultat de l'examen de synthèse (GRAD 7010):

Succès

Veillez indiquer l'essai :

Premier essai

Deuxième essai

Date à laquelle l'étudiant.e a complété les conditions requises

(MM/DD/YYYY)

Échec

Veillez indiquer l'essai :

Premier essai

Deuxième essai

Date à laquelle l'étudiant.e a complété les conditions requises

(MM/DD/YYYY)

Membre du jury d'évaluation

Noms

Faculté / Département

Signatures

Direction

(si applicable)

Direction de la faculté / département _____

Date _____

(MM/DD/YYYY)