

M.SC.SERVICE SOCIAL

AVIS DE DÉPÔT

PROGRAMME RÉGULIER : ESSAI

Nom d'étudiant _____ Code permanent: _____

Adresse _____ Téléphone/domicile : _____

_____ Téléphone/travail : _____

Grade postulé : **M.sc. service social** (2-250-1-0)

Directeur de recherche : _____ Codirecteur: _____

Titre de l'essai :

Je vous avise que je déposerai vers le _____

Date

o Essai – programme régulier (deux exemplaires)

- **Le directeur de recherche doit être informé au préalable de l'envoi de l'avis de dépôt au bureau de la technicienne en gestion des dossiers étudiants au local C-7126.**
- Le formulaire doit être rempli par l'étudiant deux (2) mois avant le dépôt de son essai.

Université de Montréal
École de service social
Madame Lise Coulombe
Case postale 6128, succursale Centre-ville
Montréal, Québec H3C 3J7

Signature d'étudiant

date