

École de service social

**COMPOSITION DU COMITÉ D'EXAMEN DE SYNTHÈSE AU Ph.D.**

**ÉTUDIANT**

Nom: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

**DIRECTEUR**

Nom \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

**CO-DIRECTEUR**

Nom \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

**MEMBRE**

Nom \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

**MEMBRE**

Nom \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

Le comité ainsi constitué aux fins de l'examen de synthèse a été approuvé ce qui autorise l'étudiant à entreprendre son examen de synthèse (SVS) en fonction de la ou les questions qui lui auront été communiquées et qui sont inscrites à la page suivante.

Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Responsable du Ph.D.

**QUESTION(S) FORMULÉ(ES) EN VUE DE L'EXAMEN DE SYNTHÈSE :**

Question 1 :

Question 2 :

Question 3 :