

École de travail 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 :