

ENREGISTREMENT DU TRAVAIL DIRIGÉ

DÉPARTEMENT INFORMATIQUE ET RECHERCHE OPÉRATIONNELLE

COORDONNÉES

PRÉNOM

NOM

MATRICULE

PROGRAMME

DIRECTEUR DE RECHERCHE

NO DE PROGRAMME

DATE DU DÉBUT DU PROJET

DATE DE FIN DU PROJET

TITRE DU TRAVAIL DIRIGÉ

DESCRIPTION DU TRAVAIL DIRIGÉ

Le directeur de recherche s'engage dans ce document à fournir à l'étudiant un sujet réalisable dans une période de 3 mois et les moyens pour le réaliser (bureau avec ordinateur, assistance)

SIGNATURE

ÉTUDIANT - LETTRES MOULÉES

SIGNATURE

DIRECTEUR DE RECHERCHE - LETTRES
MOULÉES

SIGNATURE

APPROBATION DU RESPONSABLE DES ÉTUDES SUPÉRIEURES

PRÉNOM

NOM

SIGNATURE