

## 23 Demande d'abandon de programme – 2<sup>e</sup> et 3<sup>e</sup> cycles

Nom de l'étudiant : .....

Matricule Synchro : .....

Nom et numéro du programme : .....

Date d'abandon : ..... Nombre de crédits complétés : .....

*Motif de la demande*

Signature de l'étudiant : .....

Date : .....

Directeur de recherche : .....

Signature : .....

Date : .....

Responsable de programme : .....

Signature : .....

Date : .....

Signature de la vice-doyenne aux études supérieures

.....

Date : .....