Reçu officiel du dépôt d'un rapport de stage ou d'un travail dirigé

1. IDENTIFICATION DU CANDIDAT					
Nom de famille	Prénon	Prénom		Matricule UdeM	
Adresse			Télép	phone	
			Code postal		
Département / École / Faculté					
Programme (titre et numéro)		Option			Grade postulé
2. SUPERVISION STAGE OU TRAVAIL DIRIGÉ					
Superviseur de stage ou TD		Codirecteur(s), s'il y a lieu			
3. STAGE OU TRAVAIL DIRIGÉ					
Sigle du stage ou du travail dirigé	Nombre de crédits				
Titre du rapport					
		Ē	D	_	
Date du dépôt	-	Signature de l'étudiant			
		Signature de la pe	rsonne respo	onsable des déni	 ots