

## AUTORISATION DE REPRODUIRE ET DE DIFFUSER UN TRAVAIL DE RECHERCHE DE CYCLES SUPÉRIEURS

À L'USAGE DE L'UNIVERSITÉ						
		No séquentiel		Date d'obtention du diplôme		
IDENITIEIO ATIONI D	E L'ÉTUDIANTE	- DE L/ÉTUDIANT				
IDENTIFICATION D	ELETUDIANTE	e, DE L'ETUDIANT				
 Nom de famille		Prénom		Code permanent UQÀM		
Nom de familie		Trenom		code permanent octawi		
Adresse civique				Ville / Province		
Code postal	Téléphone		Courriel usuel			
TYPE DE TRAVAIL	DE RECHERCHE	<u> </u>				
Thèse	Essai	Mémoire	Rapport de:			
Activité synthèse	Autre activité	de fin d'études, préciser:				
Titre du travail de re	cherche:					
					_	
Nom du programme					Code du programme	
Appellation du grade				Année du dépôt final du travail de recherche		
Directrice, directeur de recherche			Codirectrice, codirecteur de recherche			
AUTORISATION						
Conformément à l'arti	icle 11 du Rèaleme	ent no 8 des études de cycle	es supérieurs, ie con	cède à l'Université du	ı Ouébec à Montréal une	
		e publication de la totalité				
		s. Plus précisément, j'autori				
		travail de recherche à des				
		ation n'entraînent pas une				
		AM à accorder à Bibliothè erciales de conserver une «				
		autre format connu ou à v				
incapables de lire les	imprimés et de le	e rendre disponible au pul rnet ou par télécommunica	blic sur support imp			
-	-	perté de diffuser et de com		e travail dont je poss	ède un exemplaire.	
N 1 1/2 12 12 12 12 12 12 12 12 12 12 12 12 12						
Nom de l'étudiante, de l'étudia	ınt				Date	

**IMPORTANT**: En remplissant ce formulaire interactif, le courriel de transmission fait office de signature officielle. Il est donc primordial que le courriel UQAM soit utilisé. Ce courriel doit également être conservé afin qu'il préserve sa valeur juridique de preuve.