



Soumettre à la direction du programme de Ph. D. de votre université / *Be submitted to the Ph.D. program Office of your home university*

[illegible]

16.02/9.007.0

Trimestre prévu / *Expected Semester:* _____**ÉTUDIANT HEC MONTRÉAL SEULEMENT / HEC MONTRÉAL'S STUDENT ONLY**

☐ J'atteste avoir complété la Déclaration de responsabilité éthique de l'étudiant (DRE) et avoir joint une copie dûment complétée à ce formulaire ./
I declare having filled in the Statement of Ethical Responsibility of the student (DRE) and having joined a copy duly completed with this form.

SIGNATURES

ÉTUDIANT / STUDENT_____
Signature_____
Date**MEMBRES DU COMITÉ /
COMMITTEE MEMBERS**Directeur / *Superviseur***OU / OR**Codirecteur / *Co-Supervisor*_____
Nom / *Name*_____
Signature_____
Université / *University*Membre / *Member***OU / OR**Codirecteur / *Co-Supervisor*_____
Nom / *Name*_____
Signature_____
Université / *University*Membre externe du programme conjoint /
*External Member of the Joint Program***OU / OR**Codirecteur / *Co-Supervisor*_____
Nom / *Name*_____
Signature_____
Université / *University*Membre additionnel (facultatif) /
*Additional Member (facultative)***OU / OR**Codirecteur / *Co-Supervisor*_____
Nom / *Name*_____
Signature_____
Université / *University*

APPROBATION / APPROVAL

**DATE D'APPROBATION /
DATE OF APPROVAL**

Local _____

Conjoint/ *Joint* _____

SIGNATURE DU DIRECTEUR DU PROGRAMME DE L'UNIVERSITÉ D'ATTACHE / HOME UNIVERSITY PROGRAM DIRECTOR SIGNATURE

Nom / *Name*_____
Signature_____
Université / *University*_____
Date**Réservé à la Direction du programme de doctorat de HEC Montréal :**☐ Traité dans PeopleSoft☐ Mise à jour du relevé de notes

IMPRIMER