|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | **Études Supérieures**  ***Demande de prolongation***  ***EXCEPTIONNELLE*** |
|  |  | | |
| **Date :** |  | | |
| **Nom :** |  | | |
| **Prénom :** |  | | |
| **Matricule** |  | | |
| **Programme :** | ❑ | 2-155-1-1 **Maîtrise** | |
| ❑ | 3-155-1-0 **Doctorat** | |

Je désire me prévaloir d’une prolongation exceptionnelle en vertu des articles 74 ou 82 (Maîtrise professionnelle ou de recherche) ou 117 (Doctorat) du règlement pédagogique de la FESP afin de me permettre de rédiger mon mémoire ou ma thèse.

*SVP Cochez dans la case appropriée*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Année (20XX) |
|  | **30 avril (Hiver)** |  |
|  | **31 août (Été)** |  |
|  | **31 décembre (Automne)** |  |

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATION (Raison pour laquelle vous ne pouvez pas terminer dans les délais normaux)** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SIGNATURES** | |
| Signature de **l’étudiant** |  |
| Signature du **directeur de recherche**  OU du co-directeur de recherche |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTORISATION DE PROLONGATION DU MÉMOIRE OU DE LA THÈSE** | |
| Signature du **responsable de programme** |  |
| Date limite du dépôt |  |

***IMPORTANT :***

***Transmettre ce formulaire complété, en personne ou par courriel à la TGDE des études supérieures***

🗏 Original au dossier de l’étudiant 🗏 Une copie à la FESP