

**Comité d'encadrement d'un programme de cycle supérieur sur mesure**

Nom du programme : \_\_\_\_\_

Nom de l'étudiante ou étudiant : \_\_\_\_\_

**Directeur**

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Province ou territoire : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

% de crédits  
d'enseignement

\_\_\_\_\_

**Codirecteur**

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Province ou territoire : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

% de crédits  
d'enseignement

\_\_\_\_\_

**Membre**

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Province ou territoire : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

**Membre**

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Province ou territoire : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Approbation par le VRER : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Date