

Faculté de l'aménagement

M.Sc. A. en aménagement

4 Choix de cours – option aménagement

Nom de l'étudiant :

Matricule Synchro :

Statut Demi temps Plein temps Rédaction

Trimestre Automne Hiver Été Année.....

*N.B. Si votre choix de cours comprend des **unités de recherche** (AME 6810 à 6813), SVP remplir aussi le formulaire 5.*

Sigle	obl./opt./ch.	Cr.	Titre du cours et unités de recherche	Nom du professeur

Signature de l'étudiant :

Date :

Professeur encadrant le travail :

Signature :

Date :

Directeur de recherche :

Signature :

Date :

Signature de la vice-doyenne aux études supérieures

..... Date :