

UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL  
DÉPARTEMENT D'ANTHROPOLOGIE

**ACCEPTATION DE DIRIGER UNE THÈSE**

**NOM DE L'ÉTUDIANT :** \_\_\_\_\_

**CODE PERMANENT:** \_\_\_\_\_

**NOM DU DIRECTEUR :** \_\_\_\_\_

**NOM DU CODIRECTEUR :** \_\_\_\_\_

Ayant pris connaissance du dossier complet (relevé de notes, lettre d'orientation, lettres de recommandation, autres documents pertinents),

j'accepte \_\_\_\_\_

je n'accepte pas et j'en ai informé l'étudiant \_\_\_\_\_

d'être le directeur de recherche de doctorat \_\_\_\_\_

d'être le codirecteur de recherche de doctorat \_\_\_\_\_

pour les raisons suivantes : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

**Approbation du codirecteur par le directeur**

Signature du directeur : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**Changement de directeur**

**Nom du nouveau directeur :** \_\_\_\_\_

**Signature :** \_\_\_\_\_

**Signature de l'ancien directeur :** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_