

**UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL  
DÉPARTEMENT D'ANTHROPOLOGIE**

**ACCEPTATION DE DIRIGER UN MÉMOIRE**

**NOM DE L'ÉTUDIANT :** \_\_\_\_\_

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

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

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 maîtrise \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

**Changement de directeur**

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

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

**Approbation du directeur :** \_\_\_\_\_