|  |  |
| --- | --- |
| Ce formulaire est à remplir par le/la Superviseur(e) de l’Étudiant(e)-chercheur(e) lorsque le programme d’étude n’exige pas que la proposition de recherche soit évaluée par un comité de thèse. | This form is to be filled out by Supervisors in cases where a Student-Researcher’s academic program does not require the research proposal to be reviewed by a thesis committee. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITRE DU PROJET** **TITLE OF PROJECT DU PROJET**  |        |  |  |
|  |  |  |
| **NOM DU/DE LA SUPERVISEUR(E)****NAME(S) OF SUPERVISOR(S)** |        |  |
|  Faculté | Faculty  École/Dépt. | School/Dept. |            |  | Courriel | Email# Tél. | Tel. |            |
|  |  |  |
| **NOM DU ÉTUDIANT(E)-CHERCHEUR(E) NAME OF STUDENT-RESEARCHER** |       |  |
|  Faculté | Faculty  École/Dépt. | School/Dept. |            |  | Courriel | Email# Tél. | Tel. |            |
|  |  |  |
| **TYPE DE PROJET (SÉLECTIONNEZ UNE OPTION CI-DESSOUS)****PROJECT TYPE (CHECK ONE OPTION BELOW)** |
|  [ ]  Mémoire de maîtrise  [ ]  Autre (précisez) :       | [ ]  Projet de 4th année | [ ]  Projet d’étudiant indépendant |

|  |  |
| --- | --- |
| AttestationJ’ai révisé la méthodologie de recherche utilisée dans ce projet et je confirme que celle-ci satisfait aux normes scientifiques pertinentes en vigueur dans la discipline concernée. | AttestationI have reviewed the chosen methodology utilized in the context of this research project and hereby confirm that it meets the relevant disciplinary scholarly standards |

 *Click or tap to enter a date.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Signature du/de la superviseur(e)Supervisor’s signature |  | Date |

 *Click or tap to enter a date.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Signature du/de la co-superviseur(e)Co-Supervisor’s signature |  | Date |

**SVP ENVOYER À | PLEASE FORWARD TO:**

Bureau de la recherche et de la déontologie | Research Office and Ethics

Université Saint-Paul University (Pavillon Guigues Hall)

223 Main, (Pièce | Room 166)

Ottawa, Ontario
K1S 1C4

Courriel | Email: mkouachi@ustpaul.ca

🕿: (613) 236-1393 ext. 2323