

## Avis de récital de maîtrise ou de doctorat

1. IDENTIFICATION DU CANDIDAT		
Nom de famille	Prénom	Matricule UdeM
Adresse	Téléphone	
	Code postal	
Département / École / Faculté		
Programme ( <i>titre et numéro</i> )	Instrument	Grade postulé

2. DIRECTION ET SUJET DE RECHERCHE	
Directeur de recherche	Codirecteur(s), s'il y a lieu
Programme du récital de maîtrise ou de doctorat	

3. AVIS	
J'avise la faculté que je donnerai mon récital de <input type="radio"/> maîtrise <input type="radio"/> doctorat	
le : _____ <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <span><i>Date prévue du récital</i></span> <span><i>Heure prévue du récital</i></span> </div>	
à la salle : _____ <div style="text-align: right;"><i>Salle</i></div>	

- Le directeur de recherche doit être informé au préalable du dépôt de cet avis au secrétariat de la faculté, **au plus tard à la date de signature du présent formulaire.**
- Ce formulaire doit être rempli par le candidat **deux mois avant** son récital de maîtrise ou de doctorat.

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature du candidat