**FAS ÉTUDES SUPÉRIEURES**

**Département de physique**

**DEMANDE D’AUTORISATION DE RÉDIGER PAR ARTICLES**

L’étudiant doit noter qu’il devra obtenir, en temps opportun, l’accord de tous les coauteurs de chacun des articles pour qu’il puisse l’inclure dans son mémoire ou dans sa thèse. Il devra aussi respecter toutes les autres règles concernant la thèse ou le mémoire par article (section B.1.2).

1. **IDENTIFICATION DE L’ÉTUDIANT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** |  |
| **Matricule** |  |
| **Titre et numéro de programme** |  |

[M. Sc. physique 2-200-1-0 ou Ph. D. physique 3-200-1-0]

1. **LISTE DES ARTICLES PROPOSÉS, SIGNATURE ET DÉCLARATION DE L’ÉTUDIANT**

Pour chaque article à inclure dans le mémoire ou la thèse, veuillez indiquer l’ordre des auteurs, le titre, la revue à laquelle l’article est normalement destiné et l’état actuel de l’article (P : Publié S : Soumis pour publication EP : En Préparation).

Chacun des articles doit faire l’objet d’une déclaration de l’étudiant. Pour chaque article publié ou soumis pour publication, vous devez indiquer brièvement la nature de votre participation aux travaux de recherche et s’il y a lieu, l’importance de sa contribution à l’article par rapport à celle des coauteurs. Dans le cas d’un article en préparation, vous indiquerez votre contribution actuelle ou prévisible aux travaux de recherche et à l’article.

|  |
| --- |
|  |

Continuer en haut de la page suivante, au besoin

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Nom de l’étudiant** | **Signature manuscrite** | **Date** |

|  |
| --- |
|  |

1. **AVIS ET SIGNATURE DU DIRECTEUR DE RECHERCHE**

Le directeur de recherche commentera de façon appropriée les informations présentées par l’étudiant dans sa demande et donnera son avis sur le projet de rédaction de mémoire ou de thèse par articles.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
|  |  |  |
| **Nom du directeur de recherche** | **Signature manuscrite** | **Date** |

|  |
| --- |
| 1. **DÉCISION OU RECOMMANDATION DU DÉPARTEMENT**   **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Directeur du département Date** |

**UNE FOIS LES SECTIONS 1 À 3 DÛMENT REMPLIES, TRANSMETTRE LE FORMULAIRE**

**AU SECTEUR ACADÉMIQUE (LOCAL D-428 DU PAVILLON ROGER-GAUDRY) POUR AUTORISATION.**

AG20140508