****

**Décanat des études**

# **Identification du sujet - PROJET**

## **Partie 1 – Identification**

### **IDENTIFICATION de l’ÉTUDIANT ou l’ÉTUDIANTE**

Nom :

Prénom :

Code permanent :

Courriel :       Discipline

Type de projet :

Titre du projet de recherche :

### **IDENTIFICATION DES ENCADRANTS**

#### Direction et co-direction **interne** (É.T.S.)

Nom du directeur ou de la directrice:

Nom du codirecteur ou de la codirectrice, s’il y a lieu:

#### Codirection ou supervision **externe**

Nom :

Prénom :

Établissement ou entreprise :

Courriel :

\* La **codirection externe** doit être approuvée par la doyenne des études (article 2.3 du R.É.C.S.). Un *curriculum vitae* du codirecteur ou de la codirectrice externe doit être fourni :

Signature de la doyenne : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### **IDENTIFICATION DU OU DES PARTENAIRES INDUSTRIELS**

Inscrire le nom ou les noms des entreprises partenaires, s’il y a lieu :

### **CONFIDENTIALITÉ**

Des informations confidentielles seront-elles utilisées ou générées dans le cadre de la réalisation de la thèse ?

OUI  NON

Si oui, consulter le [Document de référence](https://www.etsmtl.ca/etudes/confidentialite-memoires-theses).

### **PROCESSUS DE CONFORMITÉ**

Votre projet de recherche impliquera-t-il le recrutement de participants humains ?

OUI  NON

Votre projet de recherche impliquera-t-il l’utilisation d’animaux ?

OUI  NON

Votre projet de recherche impliquera-t-il des données ou matériel biologique collectés sur des humains ?

OUI  NON

Votre projet de recherche impliquera-t-il des technologies soumises à des exportations contrôlées ?

OUI  NON

NOTE : Les processus de conformité sont encadrés par des règles et politiques officielles. Dans le doute, veuillez contacter le bureau coordonnateur du Comité d’éthique de la recherche à l’adresse [CER@etsmtl.ca](mailto:CER@etsmtl.ca) (pour la participation d’humains, d’animaux ou de matériel biologique) ou [Jack-Éric Vandenbroucke](mailto:jack-eric.vandenbroucke@etsmtl.ca) (pour les exportations contrôlées). Aussi, consultez la [procédure](https://www.etsmtl.ca/programmes-et-formations/nos-programmes/guichet-cycles-superieurs/procedure-pour-linscription-des-etudiants-dont-le-projet-necessite-un-examen-de-conformite) et le site du [Comité d’éthique de la recherche](https://www.etsmtl.ca/recherche/soutien-aux-chercheurs/comite-ethique-ets).

### **AUTORISATION DE RÉDIGER EN ANGLAIS**

La rédaction en anglais doit être autorisée par la doyenne des études. Les motifs recevables pour la rédaction en anglais sont indiqués à la section 4 de la [Directive d’application de la Politique linguistique de l’ÉTS](https://www.etsmtl.ca/uploads/directive-application-politique-linguistique.pdf).

Pour quelle raison principale souhaitez-vous rédiger en anglais:

Veuillez expliquer brièvement le contexte de cette demande :

\* Il doit être démontré qu’il est essentiel que le rapport soit transmis dans son intégralité au partenaire.

\*\* Les motifs du genre de ceux qui suivent ici ne sont pas recevables : Vouloir travailler en anglais dans le futur / Vouloir parfaire son anglais / Les publications et le vocabulaire du domaine sont en anglais / Vouloir éventuellement écrire des articles en anglais à partir de ses résultats.

La demande telle que soumise est : Acceptée  Refusée

Signature de la doyenne : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Partie 2 – Description du projet

### **RÉSUMÉ DU PROJET**

#### OBJECTIFS

Identifier le plus précisément l’objectif principal et les objectifs spécifiques de votre projet.

#### JUSTIFICATION

Mettre en contexte le problème scientifique ou technologique sur lequel portera votre projet.

#### MÉTHODOLOGIE

Énumérer les étapes qui permettront d’atteindre l’objectif principal de votre projet ainsi que les outils utilisés, les méthodes proposées pour la réalisation de chacune des étapes (ne vous limitez pas à une liste de tâches).

#### RETOMBÉES PRÉVUES ET IMPACT INDUSTRIEL

Indiquer la portée de votre contribution sur le plan scientifique, technologique, social, économique ou environnemental.

## **Partie 3 – Signatures**

Signature de l’étudiant ou de l’étudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

J’approuve la description du sujet présentée par l’étudiant ou l’étudiante :

Signature du directeur ou de la directrice de projet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du codirecteur ou de la codirectrice, s'il y a lieu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***S’il vous plaît, compléter, faire signer par l’étudiant ou l’étudiante et par la personne qui dirige (et co-dirige, s’il y a lieu) et remettre par courriel à*** [***l’agente de gestion des études de votre programme***](http://www.etsmtl.ca/etudiants/personnes-ressources#Aux-cycles-superieurs) ***au Bureau des cycles supérieurs.***

***Note : On peut convertir en P.D.F. une fois complété, pour faciliter les signatures.***

## **Partie 4 – Informations sur projet externe**

***Cette section est à l’intention des étudiants et étudiantes qui réalisent leur projet de maîtrise en tout ou en partie dans une entreprise ou chez un partenaire externe à l’ÉTS. Elle sert à recueillir l’information qui permettra d’émettre une lettre d’attestation à l’intention du partenaire externe.***

Nom et prénom de l’étudiant ou étudiante : **saisir**

Code permanent : **saisir**

Nom du directeur ou de la directrice de recherche ou de programme : saisir

Type de programme : **Choisir le type de programme**

Discipline : **choisir**

Type d’activité de synthèse : **choisir**

Identification de l’organisation partenaire : **saisir**

Nom de la personne qui supervise ou co-dirige: **saisir**

Adresse courriel : **saisir**

Si l’entreprise ou l’organisme où vous travaillerez est situé hors-Canada,

Veuillez s’il vous plaît préciser le pays : **saisir**

Sessions durant lesquelles une présence chez le partenaire sera requise:

De : Année **choisir**: Session : **choisir**

À : Année : **choisir** Session : **choisir**

Dates prévues de début et de fin du projet :

Du : **choisir** Au : **choisir**

Nombre d’heures moyen par semaine chez le partenaire : **saisir**

Modalités de rémunération **choisir**

Si autre, préciser : **saisir**

Autorisation légale pour travailler au Canada : **choisir**

*\* Veuillez consulter la page* [*Travailler au Canada comme étudiant international*](https://www.etsmtl.ca/activites-et-services-aux-etudiants/soutien-etudiants-internationaux/travailler-au-canada)

***J’atteste par la présente que les renseignements fournis sont complets et exacts :***

Signature de l’étudiant ou de l’étudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : **choisir**