

**ÉCOLE DES SCIENCES INTERDISCIPLINAIRES DE
LA SANTÉ
RÉSUMÉ DE L'ÉTUDE DIRIGÉE
HSS5995**



**INTERDISCIPLINARY SCHOOL OF HEALTH
SCIENCES
ABSTRACT OF DIRECTED STUDY
HSS5995**

Étudiant(e) / Student

Matricule / Student number

Professeur(e) / Professor

Automne / Fall	Hiver / Winter	Été / Summer
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20_____		

Titre de l'étude / Title of Study

Résumé de l'étude / Abstract of Study

Grille d'évaluation / Grading scale

	%
	%
	%
	%
	%

Signature de l'étudiant(e)
Student Signature

Signature du professeur / de la professeure
Professor Signature

Signature du directeur des études supérieures
Director of Graduate Studies Signature

____/____/____
Date