

- TOUTE DEMANDE DE PROLONGATION DOIT ÊTRE SOUMISE À LA FACULTÉ DES ÉTUDES SUPÉRIEURES ET POSTDOCTORALES AU MOINS **1 MOIS** AVANT L'EXPIRATION DU DÉLAI.
- LA DURÉE MAXIMALE D'UNE PROLONGATION EST GÉNÉRALEMENT D'UNE ANNÉE.
- SI L'ESPACE NE SUFFIT PAS, VEUILLEZ JOINDRE UNE LETTRE.

- REQUESTS FOR EXTENSION MUST BE SUBMITTED TO THE FACULTY OF GRADUATE AND POSTDOCTORAL STUDIES AT LEAST **1 MONTH** BEFORE THE END OF THE TIME LIMIT.
- AN EXTENSION DOES NOT NORMALLY EXCEED ONE YEAR.
- YOU MAY ATTACH A LETTER IF THE SPACE PROVIDED IS NOT SUFFICIENT.

**SECTION À ÊTRE REMPLIE PAR L'ÉTUDIANT/E - SECTION TO BE COMPLETED BY STUDENT**

NOM DE FAMILLE - SURNAME		PRÉNOMS - GIVEN NAMES		N° D'ÉTUDIANT/E - STUDENT NO.
UNITÉ SCOLAIRE - ACADEMIC UNIT	DISCIPLINE	PROGRAMME - PROGRAM	DATE D'ADMISSION AU PROGRAMME DATE OF ADMISSION TO PROGRAM	

QUELLES EXIGENCES DE VOTRE PROGRAMME AVEZ-VOUS REMPLIES À CE JOUR?  
WHICH PROGRAM REQUIREMENTS HAVE YOU ALREADY COMPLETED?

1) COURS COURSES  OUI YES  NON NO } SI NON, PRÉCISEZ CELUI(Ceux) QUI RESTE(NT) IF NOT, SPECIFY THOSE REMAINING  NE S'APPLIQUE PAS À MON PROGRAMME DOES NOT APPLY TO MY PROGRAM

2) EXAMEN GÉNÉRAL COMPREHENSIVE EXAMINATION  OUI YES  NON NO } SI NON, INDIQUEZ LA DATE PRÉVUE IF NOT, INDICATE ANTICIPATED DATE  NE S'APPLIQUE PAS À MON PROGRAMME DOES NOT APPLY TO MY PROGRAM

3) AUTRE(S) EXIGENCE(S) OTHER REQUIREMENT(S)  OUI YES  NON NO } SI NON, PRÉCISEZ IF NOT, SPECIFY  NE S'APPLIQUE PAS À MON PROGRAMME DOES NOT APPLY TO MY PROGRAM

4) THÈSE THESIS  OUI YES  NON NO } SI NON, VEUILLEZ REMPLIR LES SECTIONS a, b ET c CI-DESSOUS IF NOT, PLEASE COMPLETE SECTIONS a, b AND c BELOW  NE S'APPLIQUE PAS À MON PROGRAMME DOES NOT APPLY TO MY PROGRAM

a) TITRE DE LA THÈSE TITLE OF THESIS \_\_\_\_\_

b) ÉTAT ACTUEL DE LA RÉDACTION AT WHAT STAGE ARE YOU IN WRITING YOUR THESIS? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

c) CAUSE(S) DU RETARD REASON(S) FOR DELAY \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

QUAND PRÉVOYEZ-VOUS AVOIR REMPLI TOUTES LES EXIGENCES ?  
WHEN DO YOU EXPECT TO COMPLETE ALL THE REQUIREMENTS? \_\_\_\_\_

VEUILLEZ SIGNER CE FORMULAIRE ET LE REMETTRE À VOTRE DIRECTEUR DE RECHERCHE.  
PLEASE SIGN THIS FORM AND SUBMIT IT TO YOUR RESEARCH SUPERVISOR.

DATE (ÉTUDIANT/E) SIGNATURE (STUDENT)

**SECTION À ÊTRE REMPLIE PAR LE DIRECTEUR DE RECHERCHE - SECTION TO BE COMPLETED BY THE RESEARCH SUPERVISOR**

LA QUALITÉ ET LA QUANTITÉ DU TRAVAIL ACCOMPLI JUSTIFIENT-ELLES UNE PROLONGATION ?  
DOES THE QUALITY AND QUANTITY OF THE WORK ALREADY ACCOMPLISHED JUSTIFY THE EXTENSION?  OUI YES  NON NO

EXPLIQUEZ EXPLAIN \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

VEUILLEZ SIGNER CE FORMULAIRE ET LE REMETTRE AU PROFESSEUR RESPONSABLE DES ÉTUDES SUPÉRIEURES À L'UNITÉ SCOLAIRE.  
PLEASE SIGN THIS FORM AND SUBMIT IT TO THE PROFESSOR IN CHARGE OF GRADUATE STUDIES AT THE ACADEMIC UNIT.

DATE (DIRECTEUR DE RECHERCHE) SIGNATURE (RESEARCH SUPERVISOR)

**SECTION À ÊTRE REMPLIE PAR LE PROFESSEUR RESPONSABLE DES ÉTUDES SUPÉRIEURES À L'UNITÉ SCOLAIRE**

**SECTION TO BE COMPLETED BY THE PROFESSOR IN CHARGE OF GRADUATE STUDIES AT THE ACADEMIC UNIT**

RECOMMANDATION DU COMITÉ DES ÉTUDES SUPÉRIEURES  
RECOMMENDATION FROM THE DEPARTMENTAL GRADUATE STUDIES COMMITTEE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

VEUILLEZ SIGNER CE FORMULAIRE ET L'EXPÉDIER À LA FACULTÉ DES ÉTUDES SUPÉRIEURES ET POSTDOCTORALES.  
PLEASE SIGN THIS FORM AND FORWARD IT TO THE FACULTY OF GRADUATE AND POSTDOCTORAL STUDIES.

DATE (PROFESSEUR RESPONSABLE DES ÉTUDES SUPÉRIEURES) SIGNATURE (PROFESSOR IN CHARGE OF GRADUATE STUDIES)