



Institut national  
de la recherche  
scientifique

*Enregistrer ce formulaire sur votre ordinateur avant de le remplir*

## ETE601 - EXAMEN DOCTORAL EN SCIENCES DE L'EAU

### Annonce de l'examen

---

Nom de l'étudiant.e :

#### Noms et courriels (si hors INRS) des membres du jury

Direction de recherche :

	Noms	Courriels
Codirection : (s'il y a lieu)		

Examineur.trice 1 :

Examineur.trice 2 :

Date et heure de l'examen : (modifier l'heure une fois la date choisie)

Local :

Lien Zoom :

Examen doctoral confidentiel :    Oui            Non

Titre :

Transmettre ce formulaire rempli à [ete.enseignement@inrs.ca](mailto:ete.enseignement@inrs.ca)  
au moins un mois avant la date de l'examen