

La durée de la confidentialité est de 24 mois à partir de la date à laquelle la dernière des personnes ci-dessous appose sa signature sur cette *Déclaration de confidentialité d'information*.

Si la durée de la confidentialité doit excéder 24 mois, en raison d'une obligation contractuelle ou autre, veuillez en préciser la durée complète : _____

nombre de mois

Cette durée débute à la date à laquelle la dernière des personnes ci-dessous appose sa signature sur cette *Déclaration de confidentialité d'information*.

Étudiant

Nom (lettres moulées)

Signature

Jour/Mois/Année

Directeur de recherche

Nom (lettres moulées)

Signature

Jour/Mois/Année

Codirecteur de recherche, le cas échéant

Nom (lettres moulées)

Signature

Jour/Mois/Année

Directeur du Service des études supérieures et postdoctorales

Nom (lettres moulées)

Signature

Jour/Mois/Année

***Je reconnais que ma signature numérisée a la même valeur que ma signature manuscrite.**