

ENGAGEMENT DE CONFIDENTIALITÉ

Le présent engagement de confidentialité doit être signé par toute personne qui, à titre d'examineur, de membre de jury ou à quelque autre titre que ce soit, assiste à une communication, présentation ou soutenance ou contribue à l'évaluation de tout mémoire, de toute thèse, ou de toute autre forme de présentation ou de communication qui comporte des informations confidentielles. Le présent *Engagement de confidentialité* comporte une annexe qui en fait partie intégrante et qui s'intitule *Déclaration de confidentialité d'information*. Cette annexe, qui est jointe à cet *Engagement de confidentialité*, stipule l'étendue et la durée de l'obligation de confidentialité.

ENGAGEMENT DE CONFIDENTIALITÉ SOUSCRIT PAR LE SOUSSIGNÉ¹ ENVERS :
INSTITUT NATIONAL DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE
 490, rue de la Couronne, Québec (Québec) G1K 9A9

Par la présente, je, soussigné :

Nom :	Prénom :
-------	----------

Fonction :

Établissement ou entreprise :

Agit à titre d'examineur : interne externe

autre (préciser) :

Je m'engage à respecter la confidentialité de l'information identifiée comme telle au formulaire joint en annexe et intitulé *Déclaration de confidentialité d'information* pour la durée qui est stipulée, dans le cadre :

du rapport de stage de l'essai du mémoire de la thèse

autre (préciser) :

Intitulé(e) :

Étudiant¹ :	Nom :	Prénom :
-------------------------------	-------	----------

Programme :

Centre :

Conjointement avec (s'il y a lieu) :

¹ Dans le présent formulaire le générique masculin est utilisé sans aucune discrimination et uniquement pour alléger le texte.

Je m'engage de plus à retourner à l'INRS toutes les versions **du rapport de stage**, **de l'essai**,
 du mémoire ou **du document** spécifié dans le formulaire de *Déclaration de confidentialité d'information* sans en prendre ou en garder une copie, selon le cas, avec mon évaluation, mes commentaires ou mon rapport d'évaluation.

ou

Je m'engage de plus à remettre **la thèse** au président de jury immédiatement après la soutenance sans en prendre ou en garder copie.

En foi de quoi, j'ai signé à :

Ville :

Nom (lettres moulées)

Signature

Jour/Mois/Année

Reconnu et accepté à :

Ville :

Institut national de la recherche scientifique

Par :

Nom (lettres moulées)

Signature

Jour/Mois/Année

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