



Institut national  
de la recherche  
scientifique

## CHOIX D'UNE OU D'UN PROFESSEUR-MENTOR MAÎTRISE PROFESSIONNELLE EN SCIENCES DE L'EAU

**Nom de l'étudiant.e**

**Nom de la ou du mentor**

### ***Rappel de son rôle***

Elle ou il est appelé à accompagner l'étudiant.e ainsi que la ou le conseiller dans l'élaboration et la conduite de son plan d'études. Ceci porte particulièrement sur :

- le choix des cours optionnels;
- les démarches pour l'obtention et le choix du stage;
- le suivi lors du stage;
- l'évaluation du rapport de stage.

**Ce formulaire rempli et signé doit être retourné à Brigitte Fournier - [brigitte.fournier@inrs.ca](mailto:brigitte.fournier@inrs.ca)**

**Signature de l'étudiant.e**

**Date**

**Signature de la ou du mentor**

**Date**

**Signature de la ou du responsable du programme**

**Date**