

**DEMANDE DE PROLONGATION  
ÉTUDES SUPÉRIEURES**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Matricule : \_\_\_\_\_

Trimestre  
d'admission : \_\_\_\_\_ Programme : \_\_\_\_\_ Cycle : \_\_\_\_\_

**Veillez indiquer jusqu'à quelle date vous désirez prolonger.**

**Veillez expliquer les motifs de votre demande.**

*Description des activités de recherche, travail de terrain, travail de laboratoire, rédaction du mémoire ou de la thèse*

\_\_\_\_\_  
Signature de l'étudiant

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature du directeur de recherche

\_\_\_\_\_  
Nom du directeur de recherche

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature du codirecteur/ Facultatif

\_\_\_\_\_  
Nom du codirecteur

\_\_\_\_\_  
Date

**APPROBATION DU RESPONSABLE AUX ÉTUDES SUPÉRIEURES**

Prolongation accordée  Jusqu'au trimestre : \_\_\_\_\_

Prolongation refusée

\_\_\_\_\_  
Direction/ Anthropologie

\_\_\_\_\_  
Date