

FACULTÉ DE SCIENCES

CONFIRMATION DE L'ABSENCE DE CONFLIT D'INTÉRÊT
LORS DE LA NOMINATION D'UN JURY D'ÉVALUATION

(Formulaire FSC-R3-7.4a)

Nom des personnes proposées pour le jury d'évaluation de :

Nom de l'étudiante, de l'étudiant

Code permanent

1)

Nom

Université ou organisation

2)

Nom

Université ou organisation

3)

Nom

Université ou organisation

4)

Nom

Université ou organisation

Déclaration du directeur de recherche

À ma connaissance, il n'existe aucun conflit d'intérêt aussi bien entre les personnes proposées pour le jury d'évaluation de l'étudiante, l'étudiant _____ qu'entre ces personnes et l'étudiante, l'étudiant.

Signature de la direction de recherche

Date

Déclaration des personnes pressenties pour faire partie du jury :

À ma connaissance, il n'existe aucun conflit d'intérêt pouvant exister entre moi et les autres membres pressentis du jury ou entre moi et l'étudiante, l'étudiant, ci-haut mentionné-e, en foi de quoi j'ai signé :

Signature

Université ou organisation

Signature

Université ou organisation

FACULTÉ DE SCIENCES

Signature

Université ou organisation

Signature

Université ou organisation

Nomination des membres du jury nonobstant l'existence d'un conflit

Un conflit d'intérêt existe au sein du jury d'évaluation de l'étudiante, l'étudiant mentionné ci-dessus. Nonobstant ce conflit, les parties concernées sont d'accord pour que le jury soit constitué des personnes dont les noms apparaissent au recto de ce formulaire.

Étudiante, étudiant

Date

Direction de programme et président du SCAE

Date

Membre du SCAE

Date

Membre du SCAE

Date

Membre du SCAE

Date

Membre du jury 1

Date

Membre du jury 2

Date

Membre du jury 3

Date

Membre du jury 4

Date

Doyenne, doyen

Date