****

**Décanat des études**

# **Identification du sujet - MÉMOIRE**

## **Partie 1 – Identification**

### **IDENTIFICATION de l’ÉTUDIANT ou l’ÉTUDIANTE**

Nom :

Prénom :

Code permanent :

Courriel :

Discipline

Titre du projet de recherche :

### **IDENTIFICATION DES ENCADRANTS**

#### Direction et co-direction **interne** (É.T.S.)

Nom du directeur ou de la directrice:

Nom du codirecteur ou de la codirectrice, s’il y a lieu:

#### Codirection **externe** (veuillez joindre un C.V.)

Nom :

Prénom :

Établissement ou entreprise :

Courriel :

La codirection externe doit être approuvée par la doyenne des études (article 2.3 du R.É.C.S.) :

Signature de la doyenne : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### **IDENTIFICATION DU OU DES PARTENAIRES INDUSTRIELS**

Inscrire le nom ou les noms des entreprises partenaires, s’il y a lieu :

### **CONFIDENTIALITÉ**

Des informations confidentielles seront-elles utilisées ou générées dans le cadre de la réalisation de la thèse ?

OUI  NON

Si oui, consulter le [Document de référence](https://www.etsmtl.ca/etudes/confidentialite-memoires-theses).

### **PROCESSUS DE CONFORMITÉ**

Votre projet de recherche impliquera-t-il le recrutement de participants humains ?

OUI  NON

Votre projet de recherche impliquera-t-il l’utilisation d’animaux ?

OUI  NON

Votre projet de recherche impliquera-t-il des données ou matériel biologique collectés sur des humains ?

OUI  NON

Votre projet de recherche impliquera-t-il des technologies soumises à des exportations contrôlées ?

OUI  NON

NOTE : Les processus de conformité sont encadrés par des règles et politiques officielles. Dans le doute, veuillez contacter le bureau coordonnateur du Comité d’éthique de la recherche à l’adresse [CER@etsmtl.ca](mailto:CER@etsmtl.ca) (pour la participation d’humains, d’animaux ou de matériel biologique) ou [Jack-Éric Vandenbroucke](mailto:jack-eric.vandenbroucke@etsmtl.ca) (pour les exportations contrôlées). Aussi, consultez la [procédure](https://www.etsmtl.ca/programmes-et-formations/nos-programmes/guichet-cycles-superieurs/procedure-pour-linscription-des-etudiants-dont-le-projet-necessite-un-examen-de-conformite) et le site du [Comité d’éthique de la recherche](https://www.etsmtl.ca/recherche/soutien-aux-chercheurs/comite-ethique-ets).

### **AUTORISATION DE RÉDIGER EN ANGLAIS**

La rédaction en anglais doit être autorisée par la doyenne des études. Les motifs recevables pour la rédaction en anglais sont indiqués à la section 4 de la [Directive d’application de la Politique linguistique de l’ÉTS](https://www.etsmtl.ca/uploads/directive-application-politique-linguistique.pdf).

Pour quelle raison principale souhaitez-vous rédiger en anglais:

Veuillez expliquer brièvement le contexte de cette demande :

\* Il doit être démontré qu’il est essentiel que le mémoire soit transmis dans son intégralité au partenaire.

\*\* Il est possible d’inclure un ou des article(s) en anglais et de rédiger en français toutes les sections complémentaires du mémoire (introduction, revue de littérature, discussions, conclusion), en quel cas il n’est pas requis d’obtenir une autorisation de rédaction en anglais. Le titre du mémoire devrait alors être en français.

\*\*\* Les motifs du genre de ceux qui suivent ici ne sont pas recevables : Vouloir travailler en anglais dans le futur / Vouloir parfaire son anglais / Les publications et le vocabulaire du domaine sont en anglais / Vouloir éventuellement écrire des articles en anglais à partir de ses résultats.

La demande telle que soumise est : Acceptée  Refusée

Signature de la doyenne : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## **Partie 2 – Description du projet**

### **RÉSUMÉ DU PROJET DE RECHERCHE**

#### OBJECTIFS

Identifier le plus précisément l’objectif principal et les objectifs spécifiques de votre recherche.

#### JUSTIFICATION

Mettre en contexte le problème scientifique ou technologique sur lequel portera votre projet.

#### MÉTHODOLOGIE

Énumérer les étapes qui permettront d’atteindre l’objectif principal de votre projet ainsi que les outils utilisés, les méthodes proposées pour la réalisation de chacune des étapes (ne vous limitez pas à une liste de tâches).

#### RETOMBÉES PRÉVUES ET IMPACT INDUSTRIEL

Indiquer la portée de votre contribution sur le plan scientifique, technologique, social, économique ou environnemental.

## **Partie 3 – Plan d’études**

Veuillez identifier les cours que vous comptez réaliser et les sessions visées :

SIGLE SESSION VISÉE

1. MTR801

2.

3.

4.

5.

NOTES :

* Une maîtrise avec mémoire compte 45 crédits répartis entre 15 crédits de cours (5 cours) et 30 crédits de mémoire. Le cours MTR801-*Planification d’un projet de recherche en ingénierie* est obligatoire et doit être suivi dès la première session, ou au plus tard à la deuxième session.
* La réalisation du plan d’études dépend de l’offre effective de cours de chaque session. Consultez la [planification de l’offre de cours](https://www.etsmtl.ca/etudiants/horaire-cours) afin de vous assurer d’être en mesure de le respecter le mieux possible. Si vous souhaitez y déroger, veuillez consulter votre directeur ou directrice de recherche pour vous assurer de choisir des cours qui sont pertinents pour votre projet de recherche.
* Le plan d’études ne constitue pas une inscription aux cours. Vous devrez vous inscrire vous-même sur Cheminot durant les périodes d’inscription et de modifications de choix de cours.

## **Partie 4 – Signatures**

Signature de l’étudiant ou de l’étudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ Date\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

J’approuve la description du sujet de recherche et le plan d’études présentés par l’étudiant ou l’étudiante :

Signature du directeur ou de la directrice de recherche \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du codirecteur ou de la codirectrice, s'il y a lieu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***S’il vous plaît, compléter, faire signer par l’étudiant ou l’étudiante et par la personne qui dirige (et co-dirige, s’il y a lieu) et remettre par courriel à*** [***l’agente de gestion des études de votre programme***](http://www.etsmtl.ca/etudiants/personnes-ressources#Aux-cycles-superieurs) ***au Bureau des cycles supérieurs.***

***Note : On peut convertir en P.D.F. une fois complété, pour faciliter les signatures.***