

Déclaration d'un potentiel de conflit d'intérêts

Chaque membre du jury doit remplir ce formulaire.

Nom de l'étudiante ou de l'étudiant : _____

Titre de la thèse :

Membres du jury (nom et affiliation) :

Présidente ou président du jury

Examinatrice ou examinateur hors université :

Directrice ou directeur de thèse : _____

Autre membre du jury :

Déclaration d'un potentiel de conflit d'intérêts :

Veillez SVP remplir le tableau suivant :

a) Avez-vous des liens familiaux, financiers ou commerciaux avec l'étudiante ou l'étudiant ou avec un autre membre du jury ?	oui	non
b) Avez-vous un autre lien personnel avec l'étudiante ou l'étudiant ou un autre membre du jury qui pourrait être perçu comme étant en situation de conflit d'intérêts ?	oui	non
c) Avez-vous collaboré à l'intérieur des six (6) dernières années avec l'étudiante ou l'étudiant ou avec un autre membre du jury ?	oui	non
d) Prévoyez-vous collaborer dans l'immédiat avec l'étudiante ou l'étudiant ou avec un autre membre du jury ?	oui	non
e) Avez-vous un autre lien ou situation qui ne serait pas mentionné sur ce formulaire qui pourrait être perçu comme un conflit d'intérêts ?	oui	non

Si vous avez répondu « oui » à une de ces questions, veuillez SVP décrire la situation ou le lien.

Description du lien ou de la situation :

Je soussigné, _____ déclare qu'à ma connaissance, les renseignements indiqués sur ce formulaire sont véridiques.

Signature et date

Section à compléter par le Comité des études supérieures (CES)
Le CES de la Faculté d'ingénierie accuse réception de cette déclaration de potentiel de conflit d'intérêts

Nancy Black _____
Présidente ou président du CES Signature Date

Distribution : Faculté, FESR, Président(e) du CES