Enregistrement d'un sujet de recherche supervisée Programme de maîtrise en droit, option fiscalité Registrariat

3000, chemin de la Côte-Sainte-Catherine Montréal (Québec) Canada H3T 2A7

## HEC MONTREAL

| Renseignements personnels  matricule du dossier HEC Montréal  nom de famille à la naissance  prénom  téléphone à domicile  indicatif de pays indicatif régional si hors Canada ou de zone  télécopie                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Important: Avant de remplir ce formulaire, l'étudiant doit lire attentivement le « Guide de recherche supervisée à la maîtrise en droit, option fiscalité » publié sur notre site Web.  M. Mme  téléphone au travail (ou autre)  indicatif de pays indicatif régional ou de zone courrier électronique |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| indicatif de pays indicatif régional numéro si hors Canada ou de zone                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Recherche supervisée  • Joindre un plan préliminaire d'au moins deux pages et une bibliographie pertinente d'au moins quatre pages au moment du dépôt de ce formulaire.  • Tenir compte des dates limites pour déposer ce formulaire et du délai accordé pour réaliser le rapport de recherche (ces dates sont publiées dans le guide ci-haut mentionné).  Titre du rapport de recherche :  Brève description du sujet de la recherche :  ESPACE RÉSERVÉ À LA DIRECTION DU PROGRAMME |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| supervisée sous la responsabilité de : HEC Montréal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | UdeM                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Approbation du responsable des rapports de recherche supervisée  Signature  Date                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Directeur de recherche :  nom de famille  prénom  nom de l'entreprise  téléphone  indicatif de pays si hors Canada ou de zone  télécopie  indicatif de pays indicatif régional ou de zone  indicatif de pays si hors Canada ou de zone  indicatif de pays si hors Canada ou de zone                                                                                                                                                                                                  | M. M <sup>me</sup> poste  courrier électronique                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Titre professionnel : Avocat CA CGA CMA universitaire atteint : Maîtrise en fiscalité universitaire atteint : Maîtrise en fiscalité Autre : Autre : Autre : Autre : Autre : Non Plus de 10 ans                                                                                                         |
| J'ai bien reçu une copie du guide de recherche supervisée et                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | et j'en ai pris connaissance.  Date                                                                                                                                                                                                                                                                    |