



**POLYTECHNIQUE
MONTRÉAL**

UNIVERSITÉ
D'INGÉNIERIE

DEMANDE DE PROJET

MAÎTRISE EN GÉNIE

MÉCANIQUE

AÉROSPATIAL

Nom du candidat :

Matricule étudiant :

Nom de l'entreprise (s'il y a lieu) :

Département/division/direction :

Description du projet :

Sigle et/ou titre du projet :

Durée :

Poste/Situation du candidat :

Signature de l'étudiant :

Nom du superviseur :

Nom du professeur (directeur d'études) :

Poste du superviseur :

Signature et date :

Signature et date :