



UNIVERSITÉ  
LAVAL

Faculté des sciences et de génie  
Service de consultation statistique

Date : \_\_\_\_\_

Nom de la personne supervisant le projet de recherche : \_\_\_\_\_

Département : \_\_\_\_\_

Pavillon : \_\_\_\_\_

Je consens à ce que le Service de consultation statistique effectue des travaux de consultation et d'analyse pour \_\_\_\_\_ dans le cadre de son mémoire de maîtrise ou de sa thèse de doctorat. Il est entendu que les heures travaillées par le Service de consultation statistique seront facturées jusqu'à un maximum de \_\_\_\_\_ heures au tarif horaire de 50 dollars si le projet s'inscrit dans le cadre d'un programme d'études à la Faculté des sciences et de génie ou de 60 dollars sinon. L'acquittement de la facture émise par le Service des finances sera effectué selon les modalités de paiement spécifiées.

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne supervisant le projet de recherche

Veuillez signer le formulaire et nous le retourner à [scs@mat.ulaval.ca](mailto:scs@mat.ulaval.ca).

Service de consultation statistique  
Département de mathématiques et de statistique  
Pavillon Adrien-Pouliot, local 1758  
Université Laval, 1065, avenue de la Médecine  
Québec (Québec) G1V 0A6