

CRCDC



LE COLLÈGE ROYAL DES CHIRURGIENS
DENTISTES DU CANADA

DÉCLARATION DU/DE LA CANDIDAT.E

Titre du projet: _____

Je, _____ (insérer le numéro de candidat), confirme que ce projet est mon propre travail, basé sur mon étude et/ou ma recherche personnelle et que j'ai reconnu tous les matériaux et sources utilisés dans sa préparation, qu'il s'agisse de livres, d'articles, de rapports, de notes de cours et de tout autre type de document, de communication électronique ou personnelle.

Je certifie également que ce projet n'a pas été soumis précédemment à une évaluation à titre universitaire et que je n'ai pas copié, en partie ou en totalité, ni plagié de quelque manière que ce soit le travail d'autres personnes.

Je confirme que j'ai identifié et déclaré tous les conflits possibles que je pourrais avoir.

Signé et soumis

Numéro de candidat:

Date:
