

Bureau du registraire et des services aux étudiants
 Service de l'admission

1. À REMPLIR PAR LE CANDIDAT

N.B. : Veuillez présenter un exemplaire de ce formulaire à trois répondants qui connaissent votre formation professionnelle et vos aptitudes à la recherche et leur demander de le retourner au Bureau du registraire et des services aux étudiants dans les plus brefs délais.

Nom de famille à la naissance

Prénom

Date de naissance

Jour	Mois	année
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Programme : _____

Trimestre : _____

2. À REMPLIR PAR LE RÉPONDANT

Nom du répondant

Prénom

Institution _____

Fonction _____

Adresse de l'institution _____

▶ Le répondant a connu le candidat en tant que :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> directeur de programme ou de recherche | <input type="checkbox"/> professeur (un cours) |
| <input type="checkbox"/> responsable du département | <input type="checkbox"/> employeur (supérieur hiérarchique) |
| <input type="checkbox"/> professeur | <input type="checkbox"/> employeur (supérieur immédiat) |
| | <input type="checkbox"/> autre ▶ _____ |

▶ Le candidat était alors :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> étudiant non diplômé | <input type="checkbox"/> assistant |
| <input type="checkbox"/> étudiant diplômé | <input type="checkbox"/> employé |
| <input type="checkbox"/> assistant de recherche | <input type="checkbox"/> autre ▶ _____ |

▶ Le répondant connaît le candidat depuis : _____ ans et _____ mois

GRILLE D'APPRÉCIATION

Veuillez donner votre opinion sur le candidat en cochant ci-dessous la case correspondant au degré d'appréciation pour chaque critère.

	passable	bon	très bon	excellent	connaissance insuffisante du candidat
Connaissances acquises	<input type="checkbox"/>				
Application	<input type="checkbox"/>				
Compétence professionnelle	<input type="checkbox"/>				
Jugement et maturité	<input type="checkbox"/>				
Originalité et imagination	<input type="checkbox"/>				
Clarté d'expression orale et écrite	<input type="checkbox"/>				
Aptitudes générales à la recherche	<input type="checkbox"/>				
Appréciation globale	<input type="checkbox"/>				

Veuillez ajouter ci-dessous les renseignements supplémentaires que vous jugez utiles relativement aux aptitudes et aux capacités du candidat à mener à bonne fin des études supérieures, et à son potentiel à poursuivre des travaux de recherche.

Date : _____ Signature du répondant : _____

Veuillez retourner le formulaire au Bureau du registraire et des services aux étudiants :

en personne (Pavillon Lucien-Brault, 101, rue St-Jean-Bosco, bureau B-0150, Gatineau), **par courriel** (admission@uqo.ca) ou **par télécopieur** (819 773-1835)