

1. À REMPLIR PAR LE CANDIDAT

N.B. Veuillez présenter un exemplaire de ce formulaire à vos répondants qui connaissent votre formation professionnelle et vos aptitudes à la recherche et leur demander de le retourner au Registrariat dans les plus brefs délais.

Nom de famille à la naissance : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Programme : _____ Trimestre : _____

2. À REMPLIR PAR LE RÉPONDANT

Nom du répondant : _____ Prénom du répondant : _____

Institution : _____ Fonction : _____

Adresse de l'institution : _____

N.B. Le répondant NE PEUT PAS être un collègue (à moins d'être un superviseur), un ami, un conjoint ou un membre de la famille.

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

► Le répondant a connu le candidat en tant que :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Directeur de programme | <input type="checkbox"/> Employeur |
| <input type="checkbox"/> Responsable de département | <input type="checkbox"/> Autre :
<small>(veuillez spécifier)</small> |
| <input type="checkbox"/> Professeur | |
| <input type="checkbox"/> Chargé de cours | |

► Le candidat était alors :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Étudiant non diplômé | <input type="checkbox"/> Employé |
| <input type="checkbox"/> Étudiant diplômé | <input type="checkbox"/> Autre :
<small>(veuillez spécifier)</small> |
| <input type="checkbox"/> Assistant de recherche | |
| <input type="checkbox"/> Assistant | |

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	incapable de répondre
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 : _____