



**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 dans les plus brefs délais.

Maîtrise  Doctorat

Code permanent :

Nom du programme \_\_\_\_\_ N° du programme :

nom de famille à la naissance

prénom usuel

date de naissance

**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:**

- directeur de programme ou de recherche
- responsable du département
- professeur (plusieurs cours)
- autre \_\_\_\_\_
- professeur (un cours)
- employeur (supérieur hiérarchique)
- employeur (supérieur immédiat)

➔ **LE CANDIDAT ÉTAIT ALORS:**

- étudiant non diplômé
- étudiant diplômé
- assistant de recherche
- autre \_\_\_\_\_
- assistant universitaire
- employé

➔ le répondant connaît le candidat depuis \_\_\_\_\_ ans et \_\_\_\_\_ mois

**GRILLE D'APPRÉCIATION**

Veuillez donner votre opinion sur le candidat en cochant ci-dessous dans l'une des cases correspondantes au facteur d'appréciation considéré.

	passable	bon	très bon	excellent	connaissance insuffisante du candidat
connaissances acquises	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
application	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
compétence professionnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
jugement et maturité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
originalité et imagination	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
clarté d'expression orale et écrite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
aptitudes générales à la recherche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
appréciation globale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 avancées et à son potentiel à poursuivre des travaux de recherche.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

date \_\_\_\_\_

signature du répondant \_\_\_\_\_

VEUILLEZ RETOURNER DIRECTEMENT AU : Bureau du registraire, Service de l'admission, Université du Québec à Chicoutimi  
555, boulevard de l'Université, Chicoutimi, (Québec) G7H 2B1