



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.

Code permanent :

Maîtrise Doctorat

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
- professeur (un cours)
- responsable du département
- employeur (supérieur hiérarchique)
- professeur (plusieurs cours)
- employeur (supérieur immédiat)
- autre _____

➔ **LE CANDIDAT ÉTAIT ALORS:**

- étudiant non diplômé
- assistant universitaire
- étudiant diplômé
- employé
- assistant de recherche
- autre _____

➔ 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