

### 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.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Signature du répondant

\_\_\_\_\_

Date

**VEUILLEZ RETOURNER DIRECTEMENT AU :**

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