

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 directement au Bureau du registraire dans les plus brefs délais.

Nom de famille à la naissance

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Microprogramme

DESS

Date de naissance

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Jour / Mois / Année

Prénom

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Maîtrise

Doctorat

Programme :

Session d'admission :

2. À REMPLIR PAR LE RÉPONDANT

Nom

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Institution :

Prénom

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fonction :

Adresse de l'institution :

Vous avez connu le candidat alors que vous étiez :

Directeur de recherche ou de programme

Directeur de département ou de module

Professeur (plusieurs cours)

Professeur (un cours)

Employeur (supérieur hiérarchique)

Employeur (supérieur immédiat)

Autre :

Vous avez connu le candidat alors qu'il était :

Assistant à la recherche

Assistant à l'enseignement

Étudiant diplômé

Étudiant

Employé

Autre :

Vous connaissez le candidat depuis :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

An(s)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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	Ne connais pas suffisamment le 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.

Veuillez noter que le candidat pourrait, sur demande, consulter ce rapport d'évaluation ou sur demande écrite, en obtenir une copie auprès du Bureau du registraire lorsque la décision d'admission finale aura été rendue.

Date

Signature du répondant :

Veuillez retourner directement au BUREAU DU REGISTRAIRE :

Par courriel

Admissions internationales : admission-international@uqat.ca

Admissions Québec et Canada : registraire@uqat.ca

Par la poste

445, boulevard de l'Université

Rouyn-Noranda (Québec) J9X 5E4