

À remplir par la personne candidate

Programme visé :

Nom et prénom

Code permanent

Date de naissance

Adresse

Courriel

Téléphone

Avis : Veuillez remettre un exemplaire de ce formulaire à trois personnes répondantes connaissant bien votre parcours, vos compétences professionnelles et vos aptitudes à la recherche.¹

À remplir par la personne répondante

Nom et prénom

Fonction

Nom et adresse de l'institution

J'ai connu la personne candidate à titre de :

Direction de programme ou de recherche

Responsable de département

Professeur/chargé de cours

Employeur (supérieur hiérarchique)

Autre

Dans ce contexte, la personne candidate était :

Étudiant-e

Assistant-e de recherche

Auxiliaire d'enseignement

Employé-e

Autre

Durée de la connaissance de la personne candidate : _____ an(s) et _____ mois

Grille d'appréciation

Veuillez évaluer la personne candidate en cochant la case correspondant le mieux à votre appréciation pour chacun des critères suivants :

Critère d'évaluation	Connaissance insuffisante	Passable	Bon	Très bon	Excellent
Connaissances acquises					
Capacité d'application					
Compétences professionnelles					
Jugement et maturité					
Originalité et créativité					
Clarté de l'expression orale et écrite					
Aptitudes générales à la recherche					
Appréciation globale					

Commentaires complémentaires

Veuillez ajouter ci-dessous tout renseignement pertinent concernant les aptitudes de la personne candidate à mener à terme des études avancées et son potentiel de contribution à des travaux de recherche de qualité.

Signature de la personne répondante

Date

¹ Veuillez retourner ce rapport confidentiel le plus tôt possible directement au :

Bureau du registraire – Service de l'admission

Université du Québec à Trois-Rivières, C.P. 500, Trois-Rivières (Québec) Canada G9A 5H7

Le formulaire peut être transmis par la personne candidate ou la personne répondante.

Télécopieur : 819-376-5210

Courriel : admission@uqtr.ca