UQAR
Université du Québec à Rimouski

**RAPPORT CONFIDENTIEL**
**SUR UN CANDIDAT**
**(2e et 3e cycle)**

**À REMPLIR PAR LE RÉPONDANT**

Note : 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 de l'UQAR dans les plus brefs délais.

**Nom de famille à la naissance**

**Prénom usuel**

**Date de naissance**

**Nom du programme**

_____

**Nom du répondant**

**Prénom**

**Institution** _____ **Fonction** _____

**Adresse de l'institution**

➡ **Le répondant a connu le candidat en tant que :**

- ☐ directeur du programme de recherche
- ☐ responsable du département
- ☐ professeur (plusieurs cours)
- ☐ professeur (un cours)
- ☐ employeur (supérieur hiérarchique)
- ☐ employeur (supérieur immédiat)
- ☐ autre _____

➡ **Le candidat était alors :**

- ☐ étudiant non diplômé
- ☐ étudiant diplômé
- ☐ assistant de recherche
- ☐ assistant universitaire
- ☐ employé
- ☐ 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 | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| application | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| compétence professionnelle | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| jugement et maturité | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| originalité et imagination | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| clarté d'expression orale et écrite | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| aptitudes générales à la recherche | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| appréciation globale | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

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 Rimouski, 300, allée des Ursulines, C.P. 3300, succ. A, Rimouski (Québec) G5L 3A1, CANADA**.