

1. À REMPLIR PAR LE CANDIDAT

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 une fois rempli au Bureau du registraire dans les plus brefs délais.

Nom de famille à la naissance	Prénom	Autres prénoms
Date de naissance (jj/mm/aaaa)	Nom du programme	

2. À REMPLIR PAR LE RÉPONDANT – LE RÉPONDANT DOIT TRANSMETTRE DIRECTEMENT CE RAPPORT AU BUREAU DU REGISTRAIRE

Nom du répondant	Prénom
Institution	Fonction

Le répondant a connu le candidat en tant que :

- directeur du programme de recherche
 professeur (un cours)
 professeur (plusieurs cours)
 responsable du département
 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'ÉVALUATION : Donnez votre opinion sur le candidat en cochant l'une des cases correspondant à votre appréciation.

	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 :

Le répondant doit retourner le rapport 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.

Par courriel, sauvegardez le formulaire en cliquant ici et acheminez le document sauvegardé à l'adresse admission@uqar.ca. POUR ÊTRE ACCEPTÉ, LE FORMULAIRE ACHEMINÉ PAR COURRIEL DOIT ÊTRE EXPÉDIÉ À PARTIR DE L'ADRESSE ÉLECTRONIQUE DU RÉPONDANT.