**Aux personnes candidates :**

**Vous devez obligatoirement fournir le numéro de votre demande d’admission**, sans quoi votre document ne pourra pas être traité.

Veuillez présenter un exemplaire de ce formulaire à deux personnes répondantes qui connaissent votre formation et votre expérience professionnelle.

**Aux personnes répondantes :**

Le formulaire doit être retourné par courriel à documents.admission@usherbrooke.ca, ou par la poste à l’adresse suivante :

Bureau de la registraire

Université de Sherbrooke

2 500, boulevard de l’Université

Sherbrooke (Québec) J1K 2R1

**Identification de la personne candidate *(à remplir par la personne candidate)***

|  |  |
| --- | --- |
| **Numéro demande admission** |  |
| **Nom** |  |
| **Prénom** |  |
| **Matricule** |  |
| **Courriel** |  |
| **Téléphone** |  |

**Identification de la personne répondante**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** |  |
| **Prénom** |  |
| **Courriel** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Employeur actuel** |  |
| **Coordonnées employeur** |  |
| **Titre ou fonction** |  |

**Je connais la personne candidate :**

*(double-cliquez et sélectionnez « case activée »)*

[ ]  Très bien

[ ]  Bien

[ ]  Peu

**À titre de :**

*(double-cliquez et sélectionnez « case activée »)*

[ ]  Professeure/professeur

[ ]  Directrice/directeur de recherche

[ ]  Superviseure/superviseur d’un assistant de recherche

[ ]  Autre, veuillez préciser :

|  |
| --- |
| **Grille d’appréciation** |
| Veuillez cocher la case appropriée correspondant au facteur d’appréciation*(double-cliquez et sélectionnez « case activée »)* |
|  |  |
| **Facteur d’appréciation** | **Insuffisant** | **Passable** | **Bon** | **Très bon** | **Excellent** | **Ne sais pas** |
| Compétences acquises | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Rigueur | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Compétences professionnelles | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Jugement et maturité | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Originalité et imagination | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Clarté d’expression orale et écrite | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Aptitudes générales à la recherche | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

Veuillez ajouter ci-après les renseignements supplémentaires que vous jugez utiles relativement aux aptitudes et aux capacités de la personne candidate à mener des études de troisième cycle en recherche

|  |
| --- |
|  |

**Signature de la personne répondante**

*Insérer votre signature numérisée dans la case prévue à cet effet*

|  |
| --- |
| *Une image contenant blanc, conception  Description générée automatiquement* |
|  |

**Date *:***Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.