UNIVERSITÉ DE MONCTON

Un accent sur le savoir

ADMINISTRATION PUBLIQUE
Lettre de recommandation
(Document confidentiel)

SECTION 1 (À remplir par la candidate ou le candidat)

☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle Nom _____ Prénom _____ Date de naissance ___ ___ ___ (JJ MM AA)

☐ Demande d'admission à temps plein ☐ Demande d'admission à temps partiel

SECTION 2 (À remplir par la répondante ou le répondant)

Le Comité d'études supérieures du Département d'administration publique accorde une grande importance aux aptitudes personnelles du candidat ou de la candidate. Le comité vous prie de donner une évaluation objective de la personne. Votre évaluation sera traitée de façon strictement confidentielle.

Information sur la répondante ou le répondant

Nom _____ Prénom _____ Titre du poste et nom de l'organisme _____

Adresse _____ Ville _____ Province / Pays _____ Code postal _____

Téléphone (indicatif et numéro) _____ Télécopieur (Indicatif et numéro) _____ Courrier électronique _____

Depuis combien de temps (années et mois) connaissez-vous cette personne ? _____

Quelle est la nature de votre relation avec la candidate ou le candidat (professeur, superviseur, employeur, etc.) ? _____

Grille d'appréciation de la candidate ou du candidat

Veuillez donner votre opinion sur la candidate ou le candidat en cochant ci-dessous la case correspondant au facteur d'appréciation considéré.

CLASSEMENT DE LA PERSONNE DANS UN GROUPE DE CENT PERSONNES DE MÊME NIVEAU UNIVERSITAIRE OU HIÉRARCHIQUE						
	EXCELLENT (Premier 10%)	TRÈS BON (Premier 20%)	BON (Premier 30%)	PASSABLE (Premier 50%)	FAIBLE (Dernier 50%)	CONNAISSANCE INSUFFISANTE
Connaissances acquises						
Motivation						
Jugement et maturité						
Capacité de travail en groupe						
Aptitudes générales en recherche						
Originalité et créativité						
Clarté d'expression en français						
Clarté d'expression en anglais						
Compétence professionnelle						
Évaluation globale						

Autres renseignements que vous jugez utiles relativement aux aptitudes et aux capacités de la candidate ou du candidat à mener à bonne fin des études avancées ainsi qu'à son potentiel à poursuivre des travaux de recherche.

_____

_____

_____

Date ___ ___ ___ (J J M M A A)

_____
Signature de la répondante ou du répondant

Veuillez retourner ce formulaire directement à l'adresse suivante :

☐ Demande d'admission à temps plein : Registrariat, Université de Moncton, Pavillon Léopold-Taillon, Moncton, NB, Canada E1A 3E9

☐ Demande d'admission à temps partiel : Éducation permanente, Université de Moncton, Pavillon Léopold-Taillon, Local 340, Moncton, NB, Canada E1A 3E9

UNIVERSITÉ DE MONCTON

Un accent sur le savoir

ADMINISTRATION PUBLIQUE
Lettre de recommandation
(Document confidentiel)

SECTION 1 (À remplir par la candidate ou le candidat)

☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle Nom _____ Prénom _____ Date de naissance ___ ___ ___ (JJ MM AA)

☐ Demande d'admission à temps plein ☐ Demande d'admission à temps partiel

SECTION 2 (À remplir par la répondante ou le répondant)

Le Comité d'études supérieures du Département d'administration publique accorde une grande importance aux aptitudes personnelles du candidat ou de la candidate. Le comité vous prie de donner une évaluation objective de la personne. Votre évaluation sera traitée de façon strictement confidentielle.

Information sur la répondante ou le répondant

Nom _____ Prénom _____ Titre du poste et nom de l'organisme _____

Adresse _____ Ville _____ Province / Pays _____ Code postal _____

Téléphone (indicatif et numéro) _____ Télécopieur (Indicatif et numéro) _____ Courrier électronique _____

Depuis combien de temps (années et mois) connaissez-vous cette personne ? _____

Quelle est la nature de votre relation avec la candidate ou le candidat (professeur, superviseur, employeur, etc.) ? _____

Grille d'appréciation de la candidate ou du candidat

Veuillez donner votre opinion sur la candidate ou le candidat en cochant ci-dessous la case correspondant au facteur d'appréciation considéré.

CLASSEMENT DE LA PERSONNE DANS UN GROUPE DE CENT PERSONNES DE MÊME NIVEAU UNIVERSITAIRE OU HIÉRARCHIQUE						
	EXCELLENT (Premier 10%)	TRÈS BON (Premier 20%)	BON (Premier 30%)	PASSABLE (Premier 50%)	FAIBLE (Dernier 50%)	CONNAISSANCE INSUFFISANTE
Connaissances acquises						
Motivation						
Jugement et maturité						
Capacité de travail en groupe						
Aptitudes générales en recherche						
Originalité et créativité						
Clarté d'expression en français						
Clarté d'expression en anglais						
Compétence professionnelle						
Évaluation globale						

Autres renseignements que vous jugez utiles relativement aux aptitudes et aux capacités de la candidate ou du candidat à mener à bonne fin des études avancées ainsi qu'à son potentiel à poursuivre des travaux de recherche.

_____

_____

_____

Date ___ ___ ___ (J J M M A A)

_____
Signature de la répondante ou du répondant

Veuillez retourner ce formulaire directement à l'adresse suivante :

☐ Demande d'admission à temps plein : Registrariat, Université de Moncton, Pavillon Léopold-Taillon, Moncton, NB, Canada E1A 3E9

☐ Demande d'admission à temps partiel : Éducation permanente, Université de Moncton, Pavillon Léopold-Taillon, Local 340, Moncton, NB, Canada E1A 3E9