UNIVERSITÉ DE MONCTON
EDMUNDSTON MONCTON SHIPPAGAN

Formation continue

Questionnaire de référence

Programme demandé : _____

SECTION 1: À REMPLIR PAR LA CANDIDATE OU LE CANDIDAT

☐ M. ☐ Mme

_____ _____ _____ / _____ / _____
Nom de famille Prénom Date de naissance (JJ/MM/AAAA)

SECTION 2: À REMPLIR PAR LA RÉPONDANTE OU LE RÉPONDANT

Le comité des études supérieures accorde une grande importance aux aptitudes personnelles de la candidate ou du candidat qui postule pour l'admission à un programme de 2e cycle. Le comité vous prie de faire une évaluation objective de la personne selon la grille ci-dessous. Vos réponses seront traitées de façon strictement confidentielle.

INFORMATION SUR LA RÉPONDANTE OU LE RÉPONDANT

_____ _____ _____
Nom de famille Prénom Titre et nom de l'organisme

_____ _____
Adresse complète Téléphone (Indicatif et numéro)

_____ _____
Télécopieur (Indicatif et numéro)

_____
Courrier électronique

QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION DE LA CANDIDATE OU DU CANDIDAT

1. Depuis quand connaissez-vous cette personne ? _____ an(s)
2. Quelle est votre relation avec la candidate ou le candidat? _____

QUELLE SERAIT VOTRE APPRÉCIATION DE LA CANDIDATE OU DU CANDIDAT SI VOUS AVIEZ À LE COMPARER À UN GROUPE DE CENT PERSONNES DE MÊME NIVEAU HIÉRARCHIQUE OU UNIVERSITAIRE.						
APTITUDES	EXCELLENT	TRÈS BIEN	BIEN	MOYEN	FAIBLE	INDÉCIS
Connaissances acquises	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Motivation	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Jugement (maturité)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Capacité de travail en groupe	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Originalité	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Expression orale en français	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Expression écrite en français	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Expression orale en anglais	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Expression écrite en anglais	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Assiduité	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Évaluation globale	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Autres commentaires sur la candidate ou le candidat :

_____

_____

_____ / _____ / _____ _____
Date (JJ/MM/AAAA) Signature de la répondante ou du répondant

Veuillez expédier ce formulaire accompagné **d'une lettre de recommandation** à :

Formation continue, Université de Moncton
Pièce 117, Pavillon Pierre-A.-Landry, Campus de Moncton
18, avenue Antonine-Maillet, Moncton (Nouveau-Brunswick) E1A 3E9 CANADA
Téléphone : (506) 858-4121, Télécopieur : (506) 858-4480
Courrier électronique : formationcontinue@umoncton.ca

UNIVERSITÉ DE MONCTON
CAMPUS DE MONCTON

Éducation permanente

Reference Questionnaire

Desired Program : _____

SECTION 1: TO BE FILLED BY THE CANDIDATE

☐ Mr. ☐ Mrs.

_____ _____ _____ / _____ / _____

Last Name First Name Date of birth (DD/MM/YYYY)

SECTION 2: TO BE FILLED BY THE RESPONDENT

The Master of Administration Program's selection committee places great importance on personal qualities of the applicant. The committee asks that you provide an objective evaluation of the applicant based on the grid below. Your answers will be kept strictly confidential.

INFORMATION ON THE RESPONDENT

Last Name _____ First Name _____ Title and Name of organization _____

Full Address _____ Telephone (Area code and number) _____

City _____ Prov _____ Postal Code _____ Fax (Area code and number) _____

E-mail Address _____

ASSESSMENT ON THE CANDIDATE

1. How long have you known the applicant? _____
2. What is your relationship to the applicant? _____

APPLICANT'S RANKING IN A GROUP OF 100 PEOPLE AT THE SAME UNIVERSITY LEVEL OR HIERARCHICAL LEVEL						
APTITUDES	EXCELLENT	VERY GOOD	GOOD	AVERAGE	POOR	UNDECIDED
Knowledge	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Motivation	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Judgment (maturity)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Teamwork	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Originality	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Oral expression in French	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Written expression in French	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Oral expression in English	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Written expression in English	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Attendance	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Overall assessment	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Other Comments on the Applicant:

_____

_____

_____

_____ / _____ / _____ _____

Date (DD/MM/YYYY) Signature

Please send this form along with **a letter of recommendation** to:

Continuing Education Office, Université de Moncton
Room 111, Léopold-Taillon Pavilion, Moncton Campus
18, Antonine-Maillet Avenue, Moncton (New-Brunswick) E1A 3E9 CANADA
Telephone: (506) 858-4121, Fax: (506) 858-4480
E-mail: edperm@umoncton.ca