

QUESTIONNAIRE DE RÉFÉRENCE

(Document confidentiel)

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

Nom

Prénom

NI

Programme demandé :

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

Information sur la répondante ou le répondant

Nom

Prénom

Fonction

Organisme

Adresse

Téléphone

Courrier électronique

Depuis combien de temps connaissez-vous la candidate ou le candidat ?

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

Grille d'appréciation

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 CANDIDATE OU DU CANDIDAT DANS UN GROUPE DE CENT PERSONNES DE MÊME NIVEAU						
	EXCELLENT (Premier 10 %)	TRÈS BON (Premier 20 %)	BON (Premier 30 %)	PASSABLE (Premier 50 %)	FAIBLE (Dernier 50 %)	CONNAISSANCE INSUFFISANTE
Connaissances acquises						
Autonomie						
Jugement et maturité						
Originalité et créativité						
Motivation						
Aptitudes générales à la recherche						
Clarté d'expression orale en français						
Clarté d'expression écrite en français						
Expérience professionnelle						
Capacité à travailler en équipe						
Évaluation globale						

Veillez ajouter ci-dessous les renseignements que vous jugez utiles relativement aux aptitudes et aux capacités de la candidate ou du candidat, et ce, à mener à bonne fin des études avancées ainsi qu'à son potentiel à poursuivre des travaux de recherche.

Date

AAAA

MM

JJ

Signature de la répondante ou du répondant

Veillez retourner ce formulaire directement à l'adresse suivante : admission.cdem@umoncton.ca