



Lettre de recommandation (Document confidentiel)

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

Nom _____ Prénom _____ Date de naissance _____
AAAA MM JJ

Programme demandé : Maîtrise ès arts (M.A.Ps.) Doctorat (Ph.D.) Doctorat professionnel (D.Psy.)

Session d'admission : Automne Hiver (M.A.Ps. et Ph.D. seulement) Printemps/été (M.A.Ps. et Ph.D. seulement)

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

Information sur la répondante ou le répondant

Nom _____ Prénom _____ Fonction _____

Organisme _____ Adresse _____

Téléphone _____ Télécopieur _____ 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, employeur, 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 UNIVERSITAIRE						
	EXCELLENT (Premier 10 %)	TRÈS BON (Premier 20 %)	BON (Premier 30 %)	PASSABLE (Premier 50 %)	FAIBLE (Dernier 50 %)	CONNAISSANCE INSUFFISANTE
Connaissances acquises						
Application						
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						
Évaluation globale						

Veuillez ajouter ci-dessous les 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 (joindre une feuille supplémentaire au besoin).

Date AAAA MM JJ

Signature de la répondante ou du répondant