



1. À REMPLIR PAR LA PERSONNE CANDIDATE

Nom de famille de la personne candidate : _____ Prénom : _____

Maîtrise Doctorat Programme : _____

Date de naissance (année/mois/jour) : _____/_____/_____

N.B. Veuillez présenter un exemplaire de ce formulaire à trois (3) répondants qui connaissent votre formation professionnelle et vos aptitudes à la recherche et leur demander de le retourner directement par courriel à : fondation@college-montreal.qc.ca

2. À REMPLIR PAR LA PERSONNE RÉPONDANT

Nom : _____ Prénom : _____

Institution : _____ Fonction : _____

Adresse de l'institution : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Vous avez connu la personne candidate alors que vous étiez :

Vous avez connu la personne candidate alors qu'il.elle était :

- Directeur.trice de recherche ou du programme
- Directeur.trice de département ou de module
- Professeur.e (plusieurs cours)
- Professeur.e (un cours)
- Employeur.se (supérieur.e hiérarchique)
- Employeur.se (supérieur.e immédiat)
- Autre (précisez) : _____

- Assistant.e à la recherche
- Assistant.e à l'enseignement
- Étudiant.e diplômé.e
- Étudiant.e
- Employé.e
- Autre (précisez) : _____

Vous connaissez la personne candidate depuis : Année : _____ ou _____ an(s) / _____ mois

Pour chacun des points suivants, classer la personne candidate par rapport à un groupe d'étudiant.e.s au même stade de formation.

	Exceptionnel 1 ^{er} 5%	Supérieur à la moyenne 1 ^{er} 20%	Dans la moyenne 1 ^{er} 30%	Passable	Connaissance insuffisante du candidat
Connaissances acquises					
Application					
Compétence professionnelle					
Jugement / sens critique					
Originalité (potentielle ou démontrée)					
Clarté d'expression orale et écrite					
Aptitude à la recherche (potentielle ou démontrée)					
Appréciation globale					

Veuillez ajouter ci-dessous les renseignements supplémentaires que vous jugez utiles relativement aux aptitudes et aux capacités de la personne candidate à mener à bonne fin des études avancées, et à son potentiel à poursuivre des travaux de recherche.

Le fait de transmettre par courriel le « Rapport d'évaluation de la personne candidate » rempli, sera considéré comme signé par la personne répondant.

Date : _____