

Veuillez enregistrer ce formulaire sur votre ordinateur et le remplir avec Acrobat Reader. Ne pas remplir directement depuis votre navigateur.

Identification du candidat

1 Indiquez votre numéro d'identification (NI) :

Session d'admission : Automne 20____ (septembre) Hiver 20____ (janvier) Été 20____ (mai)

2 PRÉNOM NOM DE FAMILLE À LA NAISSANCE DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ)

3 NOM DU PROGRAMME

À REMPLIR PAR LE RÉPONDANT

Une candidate ou un candidat ayant déposé une demande d'admission à l'Université Laval souhaite que vous remplissiez un rapport d'appréciation qui sera joint à son dossier d'admission. Merci de répondre aux questions au meilleur de votre connaissance. Transmettez votre rapport d'appréciation rempli et signé par courriel à documentsadmission@reg.ulaval.ca.

4 PRÉNOM ET NOM (en majuscules) COURRIEL

INSTITUTION OU ORGANISME DU RÉPONDANT FONCTION

5 Je connais le candidat depuis : ____ ans (et) ____ mois.

Le candidat était alors : Étudiant non diplômé Étudiant diplômé Assistant de recherche Autre: _____

J'ai été son : Directeur de recherche Directeur de programme Professeur (un cours) Professeur (plusieurs cours) Employeur Autre: _____

Appréciation du candidat

Nous vous prions de bien vouloir donner votre opinion sur le candidat, en cochant l'une des cases correspondant au facteur d'appréciation considéré dans le tableau ci-dessous. Vous devez tenir compte des antécédents scolaires et du milieu étudiant dans lequel il a évolué. Il vous sera ainsi plus facile de faire une comparaison avec les étudiants de même niveau, de même expérience et de même préparation que vous avez connus au cours de votre carrière.

Dans un groupe de 100 étudiants du même niveau que le sien, le candidat se classe parmi :	EXCELLENT LE 1 ^{ER} 5%	TRÈS BON LE 1 ^{ER} 15%	BON LE 1 ^{ER} 25%	PASSABLE LE 1 ^{ER} 50%	CONNAISSANCE DU CANDIDAT INSUFFISANTE
Connaissances acquises	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Originalité et créativité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Initiative, capacité à diriger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assiduité au travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugement, sens critique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacité à travailler de façon autonome	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aptitude au travail en équipe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacité à s'exprimer à l'oral et à l'écrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6 Par rapport aux autres étudiants rencontrés, comment qualifieriez-vous les chances de réussite de ce candidat aux études de cycles supérieurs ?
 Excellentes Très bonnes Moyennes Faibles Connaissance insuffisante

7 Est-ce que vous recommandez cette personne ?
 Je la recommande fortement Je la recommande Je la recommande avec réserve Je ne la recommande pas

Appréciation du candidat (suite)

8 Merci d'indiquer tous renseignements supplémentaires que vous jugez utiles de préciser sur les aptitudes et les capacités du candidat à mener à terme des études ou des recherches originales :

J'affirme que tous les renseignements déclarés sont exacts

SIGNATURE

DATE (AAAA-MM-JJ)