

**FACULTÉ DE DROIT
DIPLOME D'ÉTUDES SUPÉRIEURES SPÉCIALISÉES
EN DROIT DES AFFAIRES ET RISQUES DE L'ENTREPRISE**

1. À REMPLIR PAR LA CANDIDATE OU LE CANDIDAT

Veillez présenter ce formulaire à une personne qui vous a enseigné ou pour qui vous avez travaillé afin d'évaluer vos aptitudes et votre expérience, et lui demander de l'envoyer à la direction de programme (voir coordonnées à la page 2) dans les plus brefs délais. Ce document ne constitue pas une attestation d'expérience.

Nom :	Prénom(s) :
Adresse de correspondance :	
Tél. résidence :	Tél. bureau :
Adresse courriel :	

2. À REMPLIR PAR LA RÉPONDANTE OU LE RÉPONDANT

Nom :	Prénom(s) :
Titre ou fonction :	
Institution ou organisation :	

1. Je connais cette personne : <input type="checkbox"/> Très bien <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Peu			
✓	J'ai connu cette personne alors que j'étais :	✓	J'ai connu cette personne alors qu'elle était :
<input type="checkbox"/>	à la direction d'un projet de recherche	<input type="checkbox"/>	étudiante
<input type="checkbox"/>	à la direction d'un département	<input type="checkbox"/>	étudiante diplômée
<input type="checkbox"/>	membre du corps professoral (un cours)	<input type="checkbox"/>	assistante de recherche
<input type="checkbox"/>	membre du corps professoral (plusieurs cours)	<input type="checkbox"/>	assistante d'enseignement
<input type="checkbox"/>	supérieure immédiate ou supérieur immédiat	<input type="checkbox"/>	employée
<input type="checkbox"/>	collègue de travail	<input type="checkbox"/>	collègue de travail
<input type="checkbox"/>	Autre :	<input type="checkbox"/>	Autre :

2. Quels sont ses points forts?
3. Quels sont ses points faibles?

4. Veuillez donner votre opinion sur la candidate ou le candidat en cochant ci-dessous dans l'une des cases correspondant au facteur d'appréciation considéré.

	Excellent 1 ^{er} 5%	Très bon 1 ^{er} 15%	Bon 1 ^{er} 25%	Passable 1 ^{er} 50%	Connaissance insuffisante
Aptitudes intellectuelles	<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"/>
Travail en équipe, collaboration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Responsabilité, initiative, autonomie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugement, maturité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Application, motivation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Originalité et imagination	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ouverture d'esprit et écoute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Clarté d'expression orale et écrite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aptitudes générales à la recherche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Appréciation globale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Veuillez ajouter ci-dessous les renseignements supplémentaires que vous jugez utiles relativement aux aptitudes et aux capacités de la personne à mener à bien des études avancées.

<input checked="" type="checkbox"/>	Recommandation
<input type="checkbox"/>	Je recommande fortement l'admission de cette personne à ce programme
<input type="checkbox"/>	Je recommande l'admission de cette personne à ce programme
<input type="checkbox"/>	Je recommande avec réserve l'admission de cette personne à ce programme
<input type="checkbox"/>	Je déconseille l'admission de cette personne à ce programme

Signature _____

Date _____

Veuillez retourner ce formulaire dûment complété par la poste ou par courriel :	
Adresse de correspondance :	Adresse courriel (faire parvenir au format PDF ou JPEG) :
Université de Sherbrooke Faculté de droit – DESS Droit des affaires et risques 2500, boul. de l'Université, Bureau A9-266 Sherbrooke (Québec) J1K 2R1	affaires-risques.droit@usherbrooke.ca