

Au professeur: Prière de retourner ce formulaire directement à l'adresse suivante :

info2cycle.genie@usherbrooke.ca

en utilisant votre adresse courriel institutionnelle



UNIVERSITÉ DE
SHERBROOKE

FACULTÉ DE GÉNIE

– Rapport de recommandation confidentiel sur une candidate ou un candidat aux études supérieures –

1. Candidate-candidat

_____ Nom _____ Prénom _____
Programme : Génie chimique civil électrique mécanique aérospatial
Maîtrise ès sciences appliquées (M.Sc.A) Doctorat en génie (Ph.D.)
Domaine de recherche envisagé : _____

2. Évaluation

2.1 Indiquer son rang dans sa promotion : _____ taille du groupe _____

2.2 A classer en fonction de l'ensemble des étudiantes et des étudiants du même niveau rencontrés dans vos fonctions.

	Nettement supérieur à la moyenne		Supérieur à la moyenne le 1 ^{er} 50%	Inférieur à la moyenne	Je ne sais pas
	*le 1 ^{er} 10 %	le 1 ^{er} 25 %			
Connaissances acquises	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aptitude à la recherche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Originalité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Communications orale et écrite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autonomie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Justifiez votre évaluation _____

2.3 Évaluez ses chances de succès : _____

2.4 Si le français n'est pas sa langue maternelle, quelle est votre opinion sur sa capacité de s'exprimer en français ?
excellent bon moyen faible je ne sais pas

3. La répondante ou le répondant

J'ai connu cette personne en tant que professeur pour 1 cours professeur pour plusieurs cours
directeur de recherche
responsable de programme autre _____

Cours enseignés au candidat: _____

Nom, prénom :

Fonction : _____

Institution : _____

Adresse courriel : _____

Date : _____ Signature : _____

To the professor: Please return this report directly to the following address:

info2cycle.genie@usherbrooke.ca

using your institutional email address



UNIVERSITÉ DE
SHERBROOKE

FACULTÉ DE GÉNIE

– Recommendation report on applicant for admission to graduate studies –

1. The applicant :

Name _____ First Name _____
Program in engineering : chemical civil electrical mechanical aerospace
Master of applied sciences (M.A.Sc.) Doctor in engineering (Ph.D.)
Specific field of interest : _____

2. Evaluation

2.1 Please give the applicant's rank in the graduating class : rank _____ size of class : _____

2.2 Indicate the rating in the following categories when compared to all the students at same level, with whom you have come in contact :

	Excellent		Above average Top 50%	Below average	Unable to comment
	* Top 10 %	Top 25 %			
Background, preparation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Research, ability and potential	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Originality	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Judgment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verbal and written communication	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autonomy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Comment on your evaluation _____

2.3 Evaluate the applicant's chances of success in completing out graduate studies : _____

2.4 Please give your evaluation of the applicant's capability to read, write and speak French
excellent good average low unable to comment

3. The referee

I have known the applicant in my capacity as professor, 1 course professor, several courses
research director other _____
program manager

Courses taught to the applicant: _____

Name, first name : _____

Position : _____

Name of Institution : _____

Email : _____

Date : _____ Signature : _____