

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

[info2cycle.genie@usherbrooke.ca](mailto: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)  Maîtrise en ingénierie (M. Ing)  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 <sup>er</sup> 50%	Inférieur à la moyenne	Je ne sais pas
	*le 1 <sup>er</sup> 10 %	le 1 <sup>er</sup> 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](mailto: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.)  Master in engineering (M. Ing)  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 : \_\_\_\_\_