UNIVERSITÉ DE SHERBROOKE

## Lettre de recommandation : Diplôme et microprogrammes en gérontologie

NOM ET PRENOM DU CANDIDAT _____ MATRICULE OU NO REFERENCE_____

PROGRAMME : ❑ Microprogramme en gestion de cas ❑ Microprogramme en intervention en gérontologie
❑ Microprogramme en soutien-conseil en gérontologie ❑ Diplôme de 2e cycle en gérontologie

*Les informations fournies sur ce formulaire aideront le Comité de sélection à évaluer le potentiel de cette personne à réussir des études supérieures. Nous vous invitons à en dresser un portrait juste et équitable.*

1. **Je connais cette personne :** ❑ très bien ❑ bien ❑ peu
**en qualité de** : ❑ professeur ❑ superviseur professionnel ❑ supérieur hiérarchique
❑ autre, préciser : _____

2. **Pour chacun des points suivants, classer la personne candidate par rapport à un groupe d'étudiants au même stade de formation** :

| | **Exceptionnel** Premier 2% | **Nettement supérieur à la moyenne** 5% suivant | 8% suivant | 10% suivant | **Supérieur à la moyenne** 25% suivant | **Inférieur à la moyenne** 50% suivant | **Incapable d'en juger** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Connaissances acquises | | | | | | | |
| Compétence professionnelle | | | | | | | |
| Motivation / leadership | | | | | | | |
| Ouverture à l'innovation | | | | | | | |
| Aptitudes générales à des études de 2e cycle | | | | | | | |
| Jugement / maturité | | | | | | | |
| Communications orales et écrites | | | | | | | |

3. **Veuillez justifier l'évaluation ci-dessous ou ajouter toute information complémentaire et pertinente en regard des aptitudes et du potentiel du candidat à entreprendre des études supérieures** (au besoin utiliser le verso).

4. **Identification et signature du répondant :**

_____ _____
*Signature du répondant* *Date*

_____ _____ _____
*Nom du répondant* *Fonction ou titre* *Établissement*

Faire parvenir ce formulaire au : Bureau de la registraire
Université de Sherbrooke
2500, boul. de l'Université
Sherbrooke (Québec)
CANADA J1K 2R1

Pour information :

Téléphone : 819 821-8000, poste 63272
Télécopieur : 819 821-8211
Courriel : geronto@usherbrooke.ca