

CANDIDAT

Nom

Prénom

Programme postulé

ÉVALUATION

1. Je connais cette personne : très bien **en qualité de** professeur (1 cours) supervision d'un assistantat
 bien professeur (plusieurs cours) d'enseignement ou de recherche
 peu direction de mémoire ou de thèse Autres : _____

2. Classer la personne en fonction d'un groupe témoin (même stade de formation) :

	Exceptionnelle	Nettement supérieure à la moyenne		Supérieure à la moyenne	Inférieure à la moyenne	Connaissance insuffisante de la personne
	Premier 2%	10% suivant	10% suivant	25% suivant	50% suivant	

2.1 Connaissances acquises	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2 Persévérance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3 Motivation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4 Originalité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5 Aptitude à la recherche ou au travail professionnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.6 Jugement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.7 Communication orales et écrites	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.8 Compétences globales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Veuillez justifier l'évaluation ci-dessus (vous pouvez annexer une page supplémentaire) :

Points forts :

Points faibles :

RÉPONDANTE OU RÉPONDANT

Nom (lettres moulées) : _____

Fonction : _____ Institution : _____

Adresse courriel : _____ Téléphone : _____

Date : _____ Signature : _____

S.V.P. expédiez au :
Secrétariat des études supérieures, Faculté des lettres et sciences humaines
Université de Sherbrooke (Québec) J1K 2R1
Téléphone : 819 821.7238 @ adresse électronique : etudes.superieures.flsh@USherbrooke.ca