

## Microprogramme de 2e cycle en enseignement de l'anglais langue seconde

Grille d'appréciation sur une candidate ou un candidat

---

---

### À REMPLIR PAR LA CANDIDATE OU LE CANDIDAT

N.B. Veuillez présenter un exemplaire de ce formulaire à trois répondantes ou répondants qui connaissent votre formation et votre expérience professionnelles et leur demander de le retourner au secrétariat de pédagogie.

\_\_\_\_\_  
Nom de famille à la naissance

\_\_\_\_\_  
Prénom usuel

\_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone

\_\_\_\_\_  
Date de naissance

---

---

### À REMPLIR PAR LA RÉPONDANTE OU LE RÉPONDANT

\_\_\_\_\_  
Nom de la répondante ou du répondant

\_\_\_\_\_  
Prénom

\_\_\_\_\_  
Employeur actuel (nom et adresse)

\_\_\_\_\_  
Titre ou fonction chez l'employeur actuel

\_\_\_\_\_  
Adresse courriel

\_\_\_\_\_  
Téléphone

#### La répondante ou le répondant a connu la candidate ou le candidat à titre de :

- |   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Directrice ou directeur de programme ou de recherche | <input type="checkbox"/> Employeur supérieur hiérarchique | <input type="checkbox"/> Étudiante ou étudiant non diplômé    | <input type="checkbox"/> Collègue de travail |
| <input type="checkbox"/> Responsable du département                           | <input type="checkbox"/> Employeur supérieur immédiat     | <input type="checkbox"/> Étudiante ou étudiant diplômé        | <input type="checkbox"/> Employée ou employé |
| <input type="checkbox"/> Professeure ou professeur (plusieurs cours)          | <input type="checkbox"/> Autre (spécifiez)<br>_____       | <input type="checkbox"/> Assistante ou assistant de recherche |  |
| <input type="checkbox"/> Professeure ou professeur (un cours)                 | _____   | <input type="checkbox"/> Assistante ou assistant de travail   |  |

## GRILLE D'APPRÉCIATION

Veillez donner votre opinion sur la candidate ou le candidat en cochant ci-dessous dans l'une des cases correspondantes au facteur d'appréciation considéré selon votre connaissance du sujet.

|  | passable                 | bon                      | très bon                 | excellent                | connaissance insuffisante<br>de la candidate<br>ou du candidat |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| Connaissance de la langue anglaise             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                       |
| Compétence professionnelle                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                       |
| Application                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                       |
| Clarté d'expression orale et écrite en anglais | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                       |
| Jugement et maturité                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                       |
| Originalité et créativité                      | <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"/>                                       |

Veillez vous prononcer sur la capacité de la personne candidate à mener à bien des études de 2e cycle.

---

---

---

---

---

---

---

Date \_\_\_\_\_

Signature de la personne répondante \_\_\_\_\_

Veillez retourner ce rapport à :

MEALS  
Département de pédagogie  
Faculté d'éducation  
Université de Sherbrooke  
2500, boul. de l'Université  
Sherbrooke (Québec) J1K 2R1

Ou par courriel à :

meals.education@usherbrooke.ca