

**MAÎTRISE ET DIPLÔME DE 2<sup>E</sup> CYCLE EN ENSEIGNEMENT AU SECONDAIRE**

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 bureau de la registraire.

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

\_\_\_\_\_  
Prénom usuel

\_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone

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

Indiquer le programme pour lequel vous souhaitez l'admission :

- 556 000 Diplôme de 2<sup>e</sup> cycle en enseignement au secondaire
- 665 000 Maîtrise en enseignement au secondaire cheminement régulier
- 66A 001 Maîtrise qualifiante en enseignement au secondaire cheminement anglais langue seconde
- 66A 002 Maîtrise qualifiante en enseignement au secondaire cheminement français langue d'enseignement
- 66A 003 Maîtrise qualifiante en enseignement au secondaire cheminement mathématiques
- 66A 004 Maîtrise qualifiante en enseignement au secondaire cheminement sciences et technologies
- 66A 005 Maîtrise qualifiante en enseignement au secondaire cheminement univers social
- Autre à spécifier \_\_\_\_\_

---

---

**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) _____          | <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 de la candidate ou du candidat
Connaissances acquises	<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"/>
Compétence professionnelle	<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"/>
Clarté d'expression orale et écrite	<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 PAR LA POSTE:

Bureau de la registraire  
Université de Sherbrooke  
2500, boul. de l'Université  
Sherbrooke (Québec) J1K 2R1

OU PAR COURRIEL: [documents.admission@usherbrooke.ca](mailto:documents.admission@usherbrooke.ca)