



**FORMULAIRE D'ÉVALUATION D'UN CANDIDAT
MAITRISE EN SCIENCES INFIRMIÈRES**

Les informations fournies sur ce formulaire aideront le Comité de programme à évaluer le potentiel de la candidate ou du candidat à réussir des études supérieures à l'intérieur d'une maîtrise de type cours. Par conséquent, nous vous invitons à dresser un portrait juste et équitable de ses forces ainsi que des défis qu'elle ou il aura à relever.

CANDIDATE ou CANDIDAT

Nom :

Prénom :

Cheminement : Intervention Infirmière praticienne spécialisée en soins de première ligne

ÉVALUATRICE ou ÉVALUATEUR

Nom :

Prénom :

Employeur :

Lien : Supérieur immédiat Enseignant Médecin Collègue

Niveau de connaissance du candidat ou de la candidate : Très bien Bien Peu

Pour chacun des points suivants, cochez où se situe la candidate ou le candidat par rapport à des personnes que vous avez connues durant votre carrière professionnelle et possédant à peu près le même degré d'expérience ou de formation.

1. Connaissances acquises

Exceptionnel Supérieur à la moyenne Dans la moyenne Inférieur à la moyenne Incapable de juger

2. Compétence professionnelle et capacité à assumer des responsabilités

Exceptionnel Supérieur à la moyenne Dans la moyenne Inférieur à la moyenne Incapable de juger

3. Motivation et leadership

Exceptionnel Supérieur à la moyenne Dans la moyenne Inférieur à la moyenne Incapable de juger

4. Capacité d'innovation

Exceptionnel Supérieur à la moyenne Dans la moyenne Inférieur à la moyenne Incapable de juger

5. Aptitudes générales à des études de 2^e cycle

Exceptionnel Supérieur à la moyenne Dans la moyenne Inférieur à la moyenne Incapable de juger

6. Jugement et maturité

Exceptionnel Supérieur à la moyenne Dans la moyenne Inférieur à la moyenne Incapable de juger

7. Communications orales et écrites

Exceptionnel Supérieur à la moyenne Dans la moyenne Inférieur à la moyenne Incapable de juger

8. Facilité à travailler en interdisciplinarité

Exceptionnel Supérieur à la moyenne Dans la moyenne Inférieur à la moyenne Incapable de juger

Veillez utiliser l'espace ci-dessous pour inscrire toute information complémentaire et pertinente en regard des aptitudes et du potentiel de la candidate ou du candidat à entreprendre des études supérieures à l'intérieur de la maîtrise en sciences infirmières en lien avec le cheminement choisi.

Recommandez-vous l'admission de cette personne au programme de maîtrise en sciences infirmières ?

Oui, fortement Oui Oui, mais avec réserve Non

Votre signature : _____ Date : _____

SVP, veuillez faire parvenir ce formulaire à :
scinf-2ecycle-fmss@usherbrooke.ca