

RAPPORT D'APPRÉCIATION SUR UN CANDIDAT AUX ÉTUDES SUPÉRIEURES

A L'INTENTION DU RÉPONDANT

Le candidat dont le nom apparaît ci-dessous vous a proposé comme un de ses répondants. Nous vous serions obligés de bien vouloir le remplir, au meilleur de votre connaissance.

I – LE CANDIDAT

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse courriel : _____ No. de candidature de votre admission en ligne : _____

Grade postulé : Ph.D. M.Sc.A. M.Ing. DESS Microprogramme de 2^e cycle

II – APPRÉCIATION

Je connais le candidat depuis : _____ ans et/ou _____ mois

J'étais son : directeur d'études ou de recherche employeur professeur autre _____
(Spécifiez)

A- Détaillée

N.B. : Dans un groupe type de 100 étudiants du même niveau que le sien, le candidat se classerait dans

1. aptitude intellectuelle
2. connaissances acquises
3. jugement
4. initiative
5. assiduité au travail
6. aptitude à la recherche
7. aptitude au travail en équipe

Excellent Le 1 ^{er} 10%	Très bon Le 1 ^{er} 15%	Bon Le 1 ^{er} 25%	Passable Le 1 ^{er} 50%
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Connaissance insuffisante du candidat

- ()
()
()
()
()
()
()
()

- B- Globale**
- Les chances de succès du candidat sont excellentes.
- Les chances de succès du candidat sont moyennes.
- Les chances de succès du candidat sont faibles.

Veuillez ajouter ci-dessous les renseignements supplémentaires que vous jugez utile de donner sur les aptitudes et les capacités du candidat à mener à bonne fin des études supérieures et des recherches. Si nécessaire, joindre des feuilles supplémentaires.

Conformément à la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels, RLRQ c A-2.1*, votre opinion du candidat lui est accessible sur demande une fois que l'École aura rendu sa décision finale, sauf si cette divulgation est susceptible de vous nuire sérieusement. Ce formulaire :

- peut être divulgué au candidat sans me nuire / malgré que cette divulgation puisse me nuire,
- ne peut pas être divulgué au candidat. Cette divulgation me nuirait sérieusement parce que (justification obligatoire) :

Le cas échéant, seule la section I du formulaire est accessible au candidat.

III – LE RÉPONDANT

Institution : _____ (ou compagnie) _____ Nom du répondant (en lettres moulées) _____

Fonction : _____ Téléphone : _____

Courriel : _____ Télécopieur : _____

Date : _____

Signature du répondant

Veuillez adresser ce rapport au : Registrariat, Polytechnique Montréal, C.P. 6079, Succ. Centre-Ville, Montréal (Québec) H3C 3A7, Canada

Ou par courriel à : registraire.etudessuperieures@polymtl.ca

Les renseignements colligés seront utilisés par le personnel de Polytechnique Montréal affecté à l'évaluation des demandes d'admission aux études supérieures. Leur collecte est facultative, l'évaluation de la candidature étant effectuée sur la base des renseignements fournis, ceux-ci seront conservés de façon confidentielle, conformément aux exigences de la *Loi sur l'accès*. En vertu de cette loi, toute personne peut consulter les renseignements personnels la concernant, en obtenir copie ou les faire corriger, le cas échéant.