

**A. À REMPLIR PAR LE OU LA CANDIDAT.E**

N.B. Veuillez présenter un exemplaire de ce formulaire à une chercheuse de l'équipe pour qu'elle puisse témoigner de votre formation et potentiel pour la recherche. Veuillez lui demander de **retourner le formulaire par courriel à Jessica Riel ([sage@uqo.ca](mailto:sage@uqo.ca)) au plus tard le 28 février 2020 à 23h59.**

**Nom et Prénom :**

**Programme d'études et institution :**

**B. À REMPLIR PAR LA CHERCHEUSE RÉPONDANTE**

**Nom et Prénom :**

**Programme d'études et institution :**

**La répondante a connu le/la candidat-e en tant que :**

- Directrice de programme
- Directrice de recherche
- Responsable de département
- Professeure
- Employeur
- Autre :

**Le/la candidat-e était alors :**

- Étudiant-e non diplômé-e
- Étudiant-e diplômé-e
- Assistant-e de recherche
- Employé-e
- Autre :

**La répondante connaît le ou la candidat-e depuis :**

**C. GRILLE D'APPRÉCIATION**

Veuillez donner votre opinion sur le/la candidat-e en cochant la case correspondant au degré d'appréciation sur chaque critère.

	Passable	Bon	Très bon	Excellent	Pas en mesure de juger
Connaissances/expérience					
Potentiel académique					
Jugement/maturité					
Créativité/originalité					
Expression orale/écrite					
Appréciation globale					

**Veuillez ajouter ci-dessous les renseignements supplémentaires que vous jugez utiles relativement aux aptitudes et aux capacités du candidat à mener le projet académique proposé.**

**Date :** \_\_\_\_\_ **Signature de la répondante :** \_\_\_\_\_