

1. À REMPLIR PAR LE OU LA CANDIDAT·E

N.B. Veuillez présenter un exemplaire de ce formulaire à un·e chercheur·se de l'équipe pour qu'il ou elle puisse témoigner de votre formation et potentiel pour la recherche. **Veillez lui demander de retourner le formulaire par courriel à Jessica Riel (sage@uam.ca) au plus tard le 12 décembre 2025 à 23 h 59.**

Nom et Prénom :

Programme d'études et université :

2. À REMPLIR PAR LE OU LA CHERCHEUR·SE RÉPONDANT·E

Nom et Prénom :

Département et université :

Le ou la répondant·e a connu le ou la candidat·e en tant que :

- Directeur·rice de programme
- Directeur·rice de recherche
- Responsable de département
- Professeur·e
- Employeur·e
- Autre :

L'étudiant·e était alors :

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

Le ou la répondant·e connaît le ou la candidat·e depuis :

3. GRILLE D'APPRÉCIATION

Veillez donner votre opinion sur le ou 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					

Veillez ajouter ci-dessous les renseignements supplémentaires que vous jugez utiles relativement aux aptitudes et aux capacités du ou de la candidat-e à mener le projet académique proposé.

Date : _____ **Signature du ou de la répondant-e :** _____