

**FORMULAIRE D'ÉVALUATION DE LA OU DU
CANDIDAT.E AUX CYCLES SUPÉRIEURS**

Faculté de médecine vétérinaire
vice-décanat aux affaires académiques et
étudiantes

Nom candidat.e: _____

Nom du concours _____

	Exceptionnel		Excellent		Très bon	Bon	Acceptable	Ne peut juger
	Premier 2%	Premier 10%	Premier 15%	Premier 20%	Premier 33%	Premier 50%	Dernier 50%	
Connaissances acquises								
Assiduité du travail ou persévérance								
Motivation/initiative								
Sens de l'organisation								
Aptitudes à la recherche manifestées								
Aptitudes à la recherche potentielles								
Jugement ou sens critique								
Aptitudes intellectuelles								
Originalité ou créativité manifestée								
Originalité ou créativité potentielle								
Entregent								
Aptitudes à la supervision								
Recherches indépendantes potentielles								
Recherches indépendantes manifestées								
Communications orale et écrite								
Compétence globale								

Commentaires :

Nom de la directrice ou du
directeur de recherche

Signature de la directrice ou du
directeur de recherche

Date

***D'envoyer le formulaire directement à Sophie
Bilodeau par courriel
(s.bilodeau@umontreal.ca), l'étudiant.e ne doit
pas prendre connaissance de l'évaluation.***