

COMPTE-RENDU DU COMITÉ DE PARRAINAGE OU COMITÉ DE SUIVI / PARRAINAGE (au minimum une fois par année)

Nom : _____ Prénom : _____ Matricule : _____

Nom du directeur : _____ Codirecteur : _____

Programme : _____ Cycle : _____ Trimestre d'admission : _____

LIGNES DIRECTRICES

Lors de la rencontre, le comité de parrainage ou le parrain remplit la grille d'évaluation des compétences, ci-dessous, et en discute avec l'étudiant à la suite de la présentation/discussion. Dans l'espace prévu ou dans un document annexé, il fait état de la progression du projet et de l'appréciation globale du projet et du candidat ou de la candidate. Il spécifie les objectifs à atteindre dans l'année (résultats, publication, congrès, etc.).

Si vous accordez une cote de 0 ou 1, vous devez justifier votre appréciation par un commentaire.

Ce compte-rendu doit être déposé au dossier de l'étudiant, après signature par le directeur du département/programme ou le représentant du comité de parrainage.

Appréciation

- s. o. Sans objet
- 0. Problématique
- 1. Faible
- 2. Bien
- 3. Très bien
- 4. Excellent

	Critères	Appréciation						*Commentaires (au besoin, remplir la feuille en annexe)
		s. o.	0	1	2	3	4	
1	Connaissances du sujet							
2	Connaissances scientifiques connexes							
3	Capacité à formuler des hypothèses							
4	Progression du projet							
5	Cohérence du projet							
6	Capacité de synthèse							
7	Esprit critique							
8	Présentations orales / affiches							
9	Présentations écrites							
Progression du projet et appréciation globale								
Objectifs à atteindre dans l'année								

Signature – Marraine / Parrain

Nom

Date

Signature – Marraine / Parrain

Nom

Date

Signature du directeur de recherche

Signature du codirecteur

Date

Signature de l'étudiant**

Date

**J'ai pris connaissance de cette évaluation (au besoin, joindre vos commentaires sur une feuille supplémentaire)

DIRECTEUR DE PROGRAMME / DÉPARTEMENT OU REPRÉSENTANT DU COMITÉ DE PARRAINAGE

Signature

Nom

Date

**COMPTE-RENDU DU COMITÉ DE PARRAINAGE
OU COMITÉ DE SUIVI / PARRAINAGE**
(au minimum une fois par année)

Nom : _____ Prénom : _____ Matricule : _____

Nom du directeur : _____ Codirecteur : _____

Programme : _____ Cycle : _____ Trimestre d'admission : _____

***COMMENTAIRES SPÉCIFIQUES OU APPRÉCIATION GLOBALE**

CONFIDENTIEL