

ÉVALUATION FORMATIVE

PROGRAMMES DE MAÎTRISE ET DE DOCTORAT DE RECHERCHE

Cette évaluation doit être faite à la fin de chaque trimestre
à l'exception du trimestre au cours duquel un rapport du Comité de parrainage est déposé.

IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT OU DE L'ÉTUDIANTE			
Nom, Prénom		Matricule	Statut au Canada
Département/École	Programme		Option (s'il y a lieu)
Trimestre et année d'admission	Statut d'inscription	Moyenne cumulative	/4,3
Directeur ou directrice		Codirecteur ou codirectrice	
Lieu des travaux de recherche (campus ou centre de recherche affilié)			

Le directeur ou la directrice de recherche remplit la grille ci-dessous et explique brièvement son appréciation de la progression de la formation et du travail de l'étudiant ou de l'étudiante (ajouter une page au besoin) et convient avec lui ou elle des objectifs à atteindre au cours de l'année à venir. Cette évaluation doit être déposée au dossier de l'étudiant ou de l'étudiante, après signature par le ou la responsable du programme. **L'échelle se décline de la façon suivante : 1. Problématique (nettement insatisfaisant) à 5. Excellent (nettement au-dessus des attentes). Si vous accordez une cote de 1 ou 2, vous devez justifier votre appréciation.**

	CRITÈRES	APPRÉCIATION						COMMENTAIRES (au besoin ajouter une page)
		S.O.	1	2	3	4	5	
1	Connaissances du sujet de recherche							
2	Connaissances scientifiques connexes							
3	Planification du travail							
4	Habilités techniques							
5a	Avancement des travaux - méthode							
5b	Avancement des travaux - résultats							
6	Capacité à présenter oralement							
7	Capacité à rédiger							
8	Curiosité scientifique							
9	Initiative/autonomie/créativité							
10	Esprit critique							
11	Motivation							
12	Capacité à recevoir la rétroaction							
13	Intégration au sein de l'équipe							

OBJECTIFS

A. Les objectifs établis à la dernière évaluation ont été atteints :

B. Les objectifs à atteindre en vue de la prochaine évaluation sont les suivants :

1.	5.
2.	6.
3.	7.
4.	

ÉVALUATION FORMATIVE

PROGRAMMES DE MAÎTRISE ET DE DOCTORAT DE RECHERCHE

Cette évaluation doit être faite à la fin de chaque trimestre
à l'exception du trimestre au cours duquel un rapport du Comité de parrainage est déposé.

COMMENTAIRES

SIGNATURES

	Signature	Date
<p>Étudiant ou étudiante* <i>*J'ai pris connaissance de cette évaluation (au besoin, joindre vos commentaires sur une feuille supplémentaire)</i></p>	_____	_____
<p>Directeur ou directrice de recherche</p>	_____	_____
<p>Codirecteur ou codirectrice de recherche</p>	_____	_____

RESPONSABLE DE PROGRAMME

Cheminement adéquat

Situation problématique relevée (cocher la ou les situations constatées) :

- Cotes de 1 ou 2 pour plus de deux compétences
- Avancement du projet jugé insatisfaisant
- Autre

Type de suivi fait selon le ou les problèmes rapportés

Nom	Signature	Date
-----	-----------	------