

DESS PERFUSION EXTRACORPORELLE (PROGRAMME 245410)

FACULTÉ DES ÉTUDES SUPÉRIEURES – UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL

FORMULAIRE DE RECOMMANDATION

Nom du candidat _____ Prénom _____

Nom du répondant _____
Name of reference

Adresse du répondant _____
Address of reference

Courriel du répondant _____
Email of reference

1. J'ai connu cet étudiant à titre de _____
I have know the student in the fonction of

pour la période du : _____ / _____ au _____ / _____
 mois année mois année

2. Durant cette période, son travail/activité était _____
During this time, their work/activities where

3. *Please share your opinion of the candidate by checking the box that you feel is most appropriate for each candidate's ability in relation to a representative group of people having approximately the same training and the same experience.*

	Exceptionnal <i>First 10 %</i>	Excellent <i>First 20 %</i>	Very good <i>First 33 %</i>	Good <i>First 50 %</i>	Acceptable <i>Last 50 %</i>	Cannot judge
Acquired knowledge						
Intellectual abilities						
Attendance at work / perseverance						
Sense of organization						
Judgement / critical sense						
Originality						
Scientific curiosity						
Research ability						
Interpersonal skills						
Taking responsibility						
Discipline and punctuality						
Oral communication skills						
Written communication skills						
Global appreciation						

4. Pourquoi, selon vous, cette personne est ou n'est pas un bon candidat au D.É.S.S. en perfusion extracorporelle ?
Why do you think this person is or is not a good candidate to D.E.S.S in extracorporeal perfusion?

Signature du répondant : _____ Date : _____

Signature of reference

Fonction du répondant

Function of reference

Institution du répondant

Institution of reference