

FORMULAIRE DE RECOMMANDATION

Nom du CANDIDAT					
Nom du RÉPONDANT					
Fonction du répondant					
Institution du répondant					
Adresse du répondant				Courriel	
1. J'ai connu cet étudiant à titre de					
pour la période du	Mois	Année	au	Mois	Année
2. Durant cette période, son travail/activité était					

3. SVP, donnez votre opinion du candidat en cochant la case que vous jugez la plus appropriée pour chaque aptitude du candidat par rapport à un groupe représentatif de personnes ayant approximativement la même formation et la même expérience.

	Exceptionnel Premier 10 %	Excellent Premier 20 %	Très bon Premier 33 %	Bon Premier 50 %	Acceptable Dernier 50 %	Ne peut juger
Connaissances acquises						
Aptitudes intellectuelles						
Assiduité au travail /persévérance						
Sens de l'organisation						
Jugement/sens critique						
Originalité						
Curiosité scientifique						
Aptitude à la recherche						
Habiletés interpersonnelles						
Prise de responsabilités						
Discipline et ponctualité						
Habiletés de communication orale						
Habiletés de communication écrite						
Appréciation globale						

FORMULAIRE DE RECOMMANDATION

4. Pourquoi, selon vous, cette personne est ou n'est pas un bon candidat à la maîtrise en conseil génétique / au microprogramme en génétique médicale?

Signature du répondant _____ Date _____

Réservé Programme Maîtrise en Conseil Génétique	
Signature Responsable _____	Date _____
Commentaires	