

**À REMPLIR PAR LE CANDIDAT OU LA CANDIDATE**
**SESSION D'ADMISSION**
 Automne 20  (septembre)
  Hiver 20  (janvier)
  Été 20  (mai)

N° de dossier, si vous avez déjà fréquenté l'Université Laval

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom

Prénom

Date de naissance

A	M	J
---	---	---

Adresse postale complète

Pays

Courriel

Nom du programme

Signature

Date

A	M	J
---	---	---

**À REMPLIR PAR LE RÉPONDANT OU LA RÉPONDANTE**

LE RÉPONDANT OU LA RÉPONDANTE EST PRIÉ(E) DE RETOURNER CETTE LETTRE DE RECOMMANDATION DÛMENT REMPLIE À L'ADRESSE SUIVANTE:

[info.cleh@ulaval.ca](mailto:info.cleh@ulaval.ca)

Nom et prénom

Courriel

 Institution ou organisme  
du répondant

Fonction

 Je connais le candidat depuis  ans (et)  mois.

 Le candidat était alors :
  Étudiant non diplômé
  Étudiant diplômé
  Assistant de recherche
  Autre

 J'ai été son :
  Directeur de recherche
  Directeur de programme

 Professeur (un cours)
  Professeur (plusieurs cours)
  Employeur
  Autre

**APPRÉCIATION DU CANDIDAT\***

Dans un groupe de 100 étudiants du même niveau que le sien, le candidat se classe parmi :

	Passable les 50 premiers	Bon les 25 premiers	Très bon les 15 premiers	Excellent les 10 premiers	Connaissance insuffisante du candidat
A) Connaissances acquises	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B) Originalité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C) Habileté au travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D) Assiduité au travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E) Jugement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F) Aptitudes générales à la recherche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Renseignements supplémentaires que vous jugez utiles de préciser. Au besoin, veuillez utiliser une feuille supplémentaire.

Signature du répondant ou de la répondante

Date

A	M	J
---	---	---

**À REMPLIR PAR LE DIRECTEUR OU LA DIRECTRICE DE RECHERCHE**

J'atteste que le candidat sera en mesure de déposer son mémoire ou sa thèse dans l'année suivant l'obtention de la bourse.

Initiales