

Lettre de Recommandation

Bureau des admissions (Études supérieures)

Nous vous recommandons de sauvegarder ce formulaire avant de terminer de le remplir et de l'imprimer.
Remarque : tous les champs sont obligatoires.

Informations concernant l'étudiant (en caractères d'imprimerie s.v.p.)

Numéro d'étudiant	Nom de famille	Prénom(s)
Programme demandé	Session	Date limite de soumission des candidatures

1. Connaissance du candidat

Depuis combien de temps connaissez-vous le candidat et à quel titre? Connaissez-vous bien le candidat?

2. Évaluation du candidat

Veillez évaluer le candidat en fonction des éléments suivants. Nous souhaitons connaître l'aptitude aux études du candidat, son potentiel académique et sa capacité à terminer avec succès un programme intensif de recherche et d'études. Le groupe de comparaison devrait comprendre des candidats qui se trouvent à une étape comparable dans leurs études/professions.

Aptitude démontrée aux études	Potentiel académique	Originalité/créativité
Expression orale	Expression écrite	Initiative
Persévérance	Aptitude à travailler de manière indépendante	Aptitude professionnelle (le cas échéant)

3. Obtention du diplôme

Probabilité que le candidat termine ses études:

Très probable	Probable	Improbable	Très improbable	Sans objet
---------------	----------	------------	-----------------	------------

4. Programme comparable

Le cas échéant, quelle serait la probabilité que le candidat soit accepté dans un programme comparable offert dans votre établissement?

Très probable	Probable	Improbable	Très improbable	Sans objet
---------------	----------	------------	-----------------	------------

5. Supervision de la thèse/du mémoire

Le cas échéant, quelle serait la probabilité que vous acceptiez de superviser la thèse/dissertation du candidat, si vous avez des domaines de recherche communs?

Très probable	Probable	Improbable	Très improbable	Sans objet
---------------	----------	------------	-----------------	------------

6. Commentaires

Veillez expliquer pourquoi vous recommandez le candidat (maximum de 500 mots).

7. Informations concernant le recommandataire

Nom	Poste	Département
Établissement		Courriel

Après avoir rempli tous les champs, veuillez imprimer le formulaire en cliquant sur le bouton IMPRIMER en haut à droite du formulaire, et le soumettre en utilisant l'une des méthodes suivantes:

Courrier:
Université York
Bureau des admissions (Études supérieures)
4700 Keele Street
Toronto, Ontario
Canada, M3J 1P3
Fax: 416-736-5536
Courriel: docshare@yorku.ca

