**Programme de bourses doctorales 2023-2024**

**Formulaire de la répondante ou du répondant**

| **Formulaire d’évaluation** |
| --- |
|  | **Nom de la postulante ou du postulant** |  | **Prénom de la postulante ou du postulant** |  |
|  |       |  |       |  |
|  | **Directives à la postulante ou au postulant** |  | **Directives à la répondante ou au répondant** |  |
|  | * Remplissez l’en-tête des formulaires d’évaluation et remettez-les à vos répondant(e)s.
* Fournissez aux répondant(e)s des informations pertinentes leur permettant de remplir le formulaire d’évaluation et d’écrire une lettre de recommandation significative et éclairée.
* Si les documents vous sont retournés par les répondant(e)s, joignez-les à votre demande.
 |  | Remplir ce formulaire et consentir à ces demandes de communication est obligatoire afin que la candidature de la postulante ou du postulant soit admissible.En remplissant ce formulaire, vous consentez à la collecte et à l’utilisation par la Fondation des CPA du Québec (la Fondation) de vos renseignements personnels transmis aux fins d’analyse de la candidature. Ces renseignements personnels seront accessibles aux membres de l’équipe la Fondation ainsi qu’au comité d’attribution des bourses doctorales, composé de CPA du Québec, aux fins de l’analyse de la candidature.[ ]  J’ai lu et j’ai compris**\***Veuillez également joindre au formulaire **une lettre de recommandation**. Veuillez signer et remettre les documents au postulant(e) ou les envoyer directement à la Fondation avant le 29 novembre 2023, 16 h, par courriel à fondation@cpaquebec.ca.  |  |
|  | La Fondation des CPA du Québec est assujettie à la *Loi sur l’accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*. Conformément à la Loi, le postulant a accès, sur demande, aux renseignements nominatifs le concernant contenus dans les évaluations. |  |

| **Formulaire d’évaluation (suite)** |
| --- |
|  | 1. Je connais la postulante ou le postulant en qualité de :
 |  |
|  |  | [ ]  Professeure/Professeur (1 cours) | [ ]  Professeure/Professeur (plusieurs cours) |  |
|  |  | [ ]  Directrice/Directeur de thèse | [ ]  Superviseure/Superviseur d’un(e) assistant(e) d’enseignement ou de recherche |  |
|  |  | [ ]  Autre : |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 1. Puisque les postulantes et postulants sont évalués sur une base comparative, veuillez formuler des commentaires pour chacun des points suivants :
 |  |
|  |  | **Nettement supérieur à la moyenne** | **Supérieur à la moyenne** | **Égal à la moyenne** | **Inférieur à la moyenne** | **Connaissance insuffisante du postulant** |  |
|  | A) Connaissances acquises | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
|  | B) Originalité ou créativité | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
|  | C) Aptitudes à la recherche | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
|  | D) Jugement | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
|  | E) Communications orales et écrites | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
|  | F) Compétences globales | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Autres commentaires, s’il y a lieu :** |  |  |  |  |  |  |
|  |       |  |
| **Signature de la répondante ou du répondant et coordonnées** |
|  |  |  |       |  |
|  | **Signature** |  | **Date** |  |
|  | **Nom** |  | **Prénom** |  |
|  |       |  |       |  |
|  | **Téléphone** |  | **Courriel** |  |
|  |       |  |       |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **RAPPEL**La répondante ou le répondant doit également joindre une lettre de recommandation en complément au formulaire d’évaluation.  |