



PRIX D'EXCELLENCE ACSALF
Georges-Henri-Lévesque
FORMULAIRE D'ÉVALUATION
 par la directrice ou le directeur de recherche
Concours 2019

1. Mise en candidature

Après avoir rempli le présent formulaire, prière de nous le faire parvenir directement par courriel (acsalf@ucs.inrs.ca) en indiquant dans l'objet du message « Concours GHL 2019/ Nom de l'étudiant-e ». Notez que pour être admis au concours, le ou la candidate doit prendre le soin de soumettre un dossier complet, incluant ce formulaire, au plus tard **le 30 mai 2020**.

2. Identification de la candidate, du candidat

Nom : _____ Prénom : _____

Département, université ou institution : _____

3. Identification de la directrice, du directeur

Nom : _____ Prénom : _____

Département, université ou institution : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

4. Évaluation du mémoire

Parmi les mémoires que vous avez été amené(e) à lire durant votre carrière, où situez-vous le mémoire proposé ?

Parmi les premiers 2% 5% 10% 25%

E. Appréciation du mémoire

	Exceptionnel	Supérieur à la moyenne	Dans la moyenne	En bas de la moyenne
Idées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Perspective	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Méthode	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Créativité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Écriture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Critique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pertinence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres critères (précisez)				
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F. Autres commentaires (facultatif)

Signature de la directrice, du directeur :

Date :
