

1^{re} évaluation 2^e évaluation

Nom : _____ **Prénom :** _____

Code permanent : _____

Code et nom du programme : _____

Mémoire Essai : 2^e cycle Rapport de stage : 2^e cycle
 3^e cycle 3^e cycle

Titre du mémoire, de l'essai ou du rapport de stage :

Direction de recherche / Responsable de stage : _____

Codirection de recherche : _____

RECOMMANDATION ET MENTION CONJOINTES

La direction et la codirection de recherche sont priées de donner leur appréciation du travail de recherche en tenant compte des critères d'évaluation joints au formulaire. Conformément à la procédure en vigueur, la direction et la codirection de recherche n'ont droit qu'à une seule recommandation et à une seule mention.

Nous recommandons que le travail de recherche identifié ci-dessus soit :

Accepté avec corrections typographiques avec la mention suivante : Excellent
 à condition que soient effectuées des Très bien
corrections mineures avec la mention suivante : Bien

Retourné à l'étudiant pour qu'il effectue des corrections majeures

Rejeté, avec la notation Échec

Signature de la direction de recherche

Date

Signature de la codirection de recherche

Date

