

# 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

