

## LETTRÉ DE RECOMMANDATION À LA CARRIÈRE MÉDICALE

### Identification de la candidate ou du candidat

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

### Identification de la répondante ou du répondant

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Je connais la candidate ou le candidat depuis : \_\_\_\_\_

J'ai été sa ou son :  Directrice ou directeur de recherche  Superviseure ou superviseur  Professeure ou professeur  
 Collaboratrice ou collaborateur dans ses travaux de recherche  Autre (précisez) : \_\_\_\_\_

### Appréciation de la candidate ou du candidat

Nous vous prions de bien vouloir donner votre opinion, en cochant l'une des cases correspondant au facteur d'appréciation considéré dans le tableau ci-dessous.

Dans un groupe d'étudiantes ou d'étudiants détenant ou en voie de détenir un doctorat, la candidate ou le candidat se classerait :

	Passable (sous la moyenne)	Bon (dans la moyenne et un peu plus)	Très bon (parmi les meilleurs)	Exceptionnel (très peu à ce niveau d'excellence)	Connaissance insuffisante de la candidate ou du candidat
A) Travail en équipe, collaboration et relation avec les autres					
B) Leadership					
C) Esprit critique et jugement					
D) Analyse et résolution de problèmes					
E) Capacité à planifier et à réaliser des activités de recherche de manière autonome					
F) Organisation du travail					
G) Autocritique					
H) Habilités techniques					
Renseignements supplémentaires que vous jugez utiles de préciser sur les aptitudes et les capacités de la candidate ou du candidat en considérant qu'il désire poursuivre une carrière médicale :					

Signature : \_\_\_\_\_ Date (AAAA/MM/JJ) : \_\_\_\_\_