**DÉPARTEMENT DE CHIMIE - COMITÉ DE THÈSE**

**ÉVALUATION DU CANDIDAT**

*Ce formulaire constitue une évaluation de l’étudiant par rapport à ses propres performances et à sa capacité à s’améliorer. Cette évaluation vise à susciter une discussion constructive et ne servira en aucun temps à évaluer l’étudiant lors de concours de bourses ou autres.*

***Il importe de conserver une copie de cette évaluation en vue de la prochaine réunion du comité***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de l’étudiant  | Date de la réunion  | Trimestres depuis le début du Ph.D.  |
| Directeur  | Président du comité  |  |
| Co-directeur  | Membre du comité  |  |
|  | Critère  | Commentaires  |
| 1  | Progression du projet  |   |
| 2  | Initiative / Autonomie  |  |
| 3  | Connaissance du sujet / littérature  |  |
| 4  | Travail au laboratoire  |  |
| 5  | Présentations écrites et orales  |  |
| 6  | Intégration dans l'équipe  |  |
| 7  | Créativité / curiosité  |  |
| 8  | Motivation  |  |
| 9  | Communication étudiant/directeur  |  |
| 10  | Autres commentaires  |  |

 **Appréciation globale:**

**Objectifs à atteindre dans l'année:**

 **Remarques de l'étudiant:**

 ***Des commentaires de la part de l’étudiant, du directeur ou du comité peuvent être annexés*.**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ Signature du président Signature de l'étudiant Signature du responsable Date

des études supérieures

Grille \*\*\*28 février 2017