



Le candidat ou la candidate doit remplir les sections « Renseignements relatifs à la candidature » et « Renseignements relatifs au dépôt de la demande ». Il lui faut ensuite transmettre le formulaire au répondant ou à la répondante, à qui il incombe de remplir les sections « Évaluation des aptitudes scolaires/professionnelles » et « Renseignements relatifs au répondant ou à la répondante », et d'apposer sa signature. Il importe de retourner le formulaire au candidat ou à la candidate avant la date limite afin de lui permettre de s'assurer que sa demande de BESO est complète et déposée dans les délais prescrits. Le non-respect des consignes entraînera le rejet de la demande.

### RENSEIGNEMENTS RELATIFS À LA CANDIDATURE

Nom du candidat/de la candidate	
N° d'étudiant(e) (le cas échéant)	

### RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU DÉPÔT DE LA DEMANDE

Date limite	
À envoyer à	

### ÉVALUATION DES APTITUDES SCOLAIRES/PROFESSIONNELLES

Veuillez indiquer soigneusement la catégorie qui reflète le mieux le rendement scolaire du candidat ou de la candidate par rapport à tous les étudiants et étudiantes de niveau semblable que vous avez déjà évalués. Si vous connaissez la personne dans un contexte professionnel, prière de fournir votre évaluation sous cette perspective. Veuillez faire preuve de la plus grande rigueur dans l'interprétation du classement ci-dessous. Par exemple, le placement au rang supérieur devrait être peu fréquent. De plus, si vous désirez commenter votre évaluation ou ajouter d'autres observations pertinentes, vous pouvez remplir et signer le formulaire ci-joint.

	Premiers 2 %	Premiers 5 %	Premiers 10 %	Premiers 20 %	Premiers 50 %	Derniers 50 %	Incapable d'évaluer
Préparation de base							
Originalité							
Aptitude actuelle à la recherche							
Aptitude potentielle à la recherche							
Application à l'étude							
Jugement							
Expression orale et écrite							
Capacités générales							

### RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU RÉPONDANT OU À LA RÉPONDANTE

J'ai connu le candidat/la candidate en  
ma qualité de :

Durant la période suivante :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
Mois/Année

\_\_\_\_\_

Mois/Année

Nom :

\_\_\_\_\_

Titre :

\_\_\_\_\_

Université/Entreprise

Signature :

\_\_\_\_\_

Date :

\_\_\_\_\_



COLLÈGE UNIVERSITAIRE DOMINICAIN  
DOMINICAN UNIVERSITY COLLEGE

20\_\_-20\_\_  
RÉGIME DE BOURSES D'ÉTUDES  
SUPÉRIEURES DE L'ONTARIO 20\_\_-20\_\_  
**Évaluation des aptitudes scolaires**

---

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS À LA CANDIDATURE**

Nom du candidat/de la candidate	
N° d'étudiant(e) (le cas échéant)	

Signature :

Date :

---

---