

Programme des compétences avancées en médecine familiale, Université d'Ottawa

Évaluation de candidat

Dans le présent document, le masculin a valeur de genre neutre

Merci d'avoir accepté d'évaluer un candidat. Le comité de sélection du programme accorde beaucoup d'importance aux références fournies par les membres du corps professoral qui ont observé le candidat en milieu clinique. Nous vous prions de répondre en toute sincérité aux questions ci-dessous. Veuillez **soumettre également** une lettre de recommandation personnalisée. Comme le dossier du candidat ne sera pas évalué avant que nous recevions votre avis, nous vous prions de nous envoyer ces documents dès que possible. Nous pourrions communiquer avec vous par la suite si des éclaircissements sont nécessaires.

VEUILLEZ SOUMETTRE
à espdfm@uottawa.ca

Pouvons-nous vous appeler pour discuter de cette candidature au besoin? Oui Non

NOM DU CANDIDAT :

Dans quel contexte avez-vous observé le candidat?

- a. Observation clinique (veuillez préciser) :
- b. En tant que conseiller pédagogique :
- c. Activité sociale :
- d. Autre (veuillez préciser)

À quel point connaissez-vous le candidat?

Très bien Assez bien Pas bien

Depuis combien de temps connaissez-vous le candidat?

À votre connaissance, le candidat a-t-il fait l'objet de mesures disciplinaires/poursuites ou manifesté un comportement psycho-social indiquant une possible inaptitude pour _____ ?

(programme en question, p. ex. médecine du sport et de l'exercice, anesthésie en médecine familiale, etc.)

Oui Non Dans l'affirmative, veuillez fournir des détails dans votre lettre de recommandation.

Veillez cocher l'un des énoncés suivants:

- Je ne recommanderais pas ce résident pour la formation R3**
- Je recommanderais ce résident mais avec certaines réserves**
- Je recommanderais ce résident**
- Je recommanderais ce résident sans réserve**

Nom (caractères d'imprimerie) :

Titre :

Signature :

Date :

Téléphone :

Merci de joindre ce formulaire à votre lettre de recommandation pour le candidat.

Veillez envoyer le tout à esfpdfm@uottawa.ca