UNIVERSITÉ McGILL

DÉPARTEMENT DE LANGUE ET LITTÉRATURE FRANÇAISES

**Rapport d’évaluation du directeur ou de la directrice de mémoire**

*À remettre au secrétariat des affaires étudiantes du DLLF (Arts 155). À noter que ce formulaire n’est pas requis par GPS.*

Nom de l’étudiant(e) :

Titre du mémoire :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Critère | Excellent | Très bien | Bien | Satisfaisant | Non satisfaisant |
| Compréhension du sujet, esprit critique et connaissance des travaux antérieurs |  |  |  |  |  |
| Ingéniosité, vigilance par rapport à l’importance des résultats |  |  |  |  |  |
| Application, soin et aptitudes techniques à la recherche |  |  |  |  |  |
| Organisation des résultats |  |  |  |  |  |
| Qualité de l’exposé (cohérence, lucidité, grammaire, style, absence d’erreurs typographiques) |  |  |  |  |  |

Nom du directeur ou de la directrice de recherche : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du directeur ou de la directrice de recherche : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature de la direction des études de 2e-3e cycles: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Commentaires** (veuillez utiliser une page supplémentaire au besoin):