CPU – Demande de rapport synthèse de l’appréciation de vos prestations d’enseignement

Pour obtenir un rapport synthèse vous devez obligatoirement fournir les informations suivantes pour chaque prestation d’enseignement (de la plus récente à la plus ancienne jusqu’à une période de 5 ans). Les informations servant à compléter ce formulaire sont disponibles auprès de votre unité.

|  |  |
| --- | --- |
| **Prestation 1** |  |
| Nom du département ou de la faculté : |  |
| Numéro du questionnaire : |  |
| Sigle et trimestre : |  |
| Numéro d’identification du professeur : |  |
| **Prestation 2** |  |
| Nom du département ou de la faculté : |  |
| Numéro du questionnaire : |  |
| Sigle et trimestre : |  |
| Numéro d’identification du professeur : |  |
| **Prestation 3** |  |
| Nom du département ou de la faculté : |  |
| Numéro du questionnaire : |  |
| Sigle et trimestre : |  |
| Numéro d’identification du professeur : |  |
| **Prestation 4** |  |
| Nom du département ou de la faculté : |  |
| Numéro du questionnaire : |  |
| Sigle et trimestre : |  |
| Numéro d’identification du professeur : |  |
| **Prestation 5** |  |
| Nom du département ou de la faculté : |  |
| Numéro du questionnaire : |  |
| Sigle et trimestre : |  |
| Numéro d’identification du professeur : |  |
| **Prestation 6** |  |
| Nom du département ou de la faculté : |  |
| Numéro du questionnaire : |  |
| Sigle et trimestre : |  |
| Numéro d’identification du professeur : |  |
| **Prestation 7** |  |
| Nom du département ou de la faculté : |  |
| Numéro du questionnaire : |  |
| Sigle et trimestre : |  |
| Numéro d’identification du professeur : |  |
| **Prestation 8** |  |
| Nom du département ou de la faculté : |  |
| Numéro du questionnaire : |  |
| Sigle et trimestre : |  |
| Numéro d’identification du professeur : |  |
| **Prestation 9** |  |
| Nom du département ou de la faculté : |  |
| Numéro du questionnaire : |  |
| Sigle et trimestre : |  |
| Numéro d’identification du professeur : |  |
| **Prestation 10** |  |
| Nom du département ou de la faculté : |  |
| Numéro du questionnaire : |  |
| Sigle et trimestre : |  |
| Numéro d’identification du professeur : |  |

Pour faire votre demande, envoyez ce fichier par courriel à frederic.lapointe@umontreal.ca ou farzin.gazerani@umontreal.ca