

# Reference form 1

## Formulaire de recommandation

Name of candidate

Nom du candidat(e)

The individual named above has applied for admission to the Cnam MBA program.

Le candidat(e) sus-nommé a demandé son admission dans le programme MBA du Cnam. Nous apprécierions que vous acceptiez de compléter ce document d'appréciation.

In what capacity have you known the candidate, and for how long?

Dans quelles conditions avez- vous connu le/la candidat(e) et depuis quand?

What are this person's strongest characteristics?

Quelles sont les principales qualités du candidat(e)?

What are this person's three characteristics in greatest need of development?  
Quels sont les domaines dans lesquels le/la candidat(e) devra s'améliorer?

What circumstances might affect the candidate's ability to complete the Cnam MBA?  
Y-a-t'il des facteurs susceptibles de compromettre l'aptitude du candidat(e) à intégrer le IIM-MBA du Cnam?

Please rate this candidate on the characteristics indicated below

	Superior Excellent <b>Top 5%</b>	Very good Très bon <b>Top 15%</b>	Good Bon <b>Top 30%</b>	Fair Moyen <b>Mid range</b>	Poor Médiocre <b>Lower %</b>	No opinion Sans avis
<b>Integrity</b> Intégrité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Intellectual ability</b> Capacité intellectuelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Intellectual breadth</b> Champs de connaissances	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Mathematical ability</b> Capacité mathématique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Written communication</b> Communication écrite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Oral communication</b> Communication orale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Creativity</b> Créativité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Self-management</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Motivation</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Maturity</b> Maturité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Ability to adapt to a foreign culture</b> Capacité à s'adapter à une culture étrangère	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Perseverance</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Self-confidence</b> Confiance en soi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Ability to work with others</b> Capacité à travailler en équipe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Name of referee</b> Nom du référent	<b>Degrees held / institution(s)</b> Diplômes obtenus / institution(s)					
<b>Position and address</b> Poste et adresse						
<b>Telephone</b>	<b>Fax</b>		<b>Email</b>			
<b>Signature</b>	<b>Date</b>					

# Reference form 2

## Formulaire de recommandation

Name of candidate

Nom du candidat(e)

The individual named above has applied for admission to the Cnam MBA program.

Le candidat(e) sus-nommé a demandé son admission dans le programme MBA du Cnam. Nous apprécierions que vous acceptiez de compléter ce document d'appréciation.

In what capacity have you known the candidate, and for how long?

Dans quelles conditions avez- vous connu le/la candidat(e) et depuis quand?

What are this person's strongest characteristics?

Quelles sont les principales qualités du candidat(e)?

What are this person's three characteristics in greatest need of development?  
Quels sont les domaines dans lesquels le/la candidat(e) devra s'améliorer?

What circumstances might affect the candidate's ability to complete the Cnam MBA?  
Y-a-t'il des facteurs susceptibles de compromettre l'aptitude du candidat(e) à intégrer le IIM-MBA du Cnam?

Please rate this candidate on the characteristics indicated below

	Superior Excellent <b>Top 5%</b>	Very good Très bon <b>Top 15%</b>	Good Bon <b>Top 30%</b>	Fair Moyen <b>Mid range</b>	Poor Médiocre <b>Lower %</b>	No opinion Sans avis
<b>Integrity</b> Intégrité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Intellectual ability</b> Capacité intellectuelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Intellectual breadth</b> Champs de connaissances	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Mathematical ability</b> Capacité mathématique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Written communication</b> Communication écrite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Oral communication</b> Communication orale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Creativity</b> Créativité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Self-management</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Motivation</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Maturity</b> Maturité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Ability to adapt to a foreign culture</b> Capacité à s'adapter à une culture étrangère	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Perseverance</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Self-confidence</b> Confiance en soi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Ability to work with others</b> Capacité à travailler en équipe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Name of referee</b> Nom du référent	<b>Degrees held / institution(s)</b> Diplômes obtenus / institution(s)					
<b>Position and address</b> Poste et adresse						
<b>Telephone</b>	<b>Fax</b>		<b>Email</b>			
<b>Signature</b>	<b>Date</b>					