**PQAS – Stage de leadership**

**Formulaire F.3 – *Plan d’action – mise en œuvre du stage***

(à être développé par la ou le participant et la ou le mentor)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titre du stage de leadership :** | | | | | | |
| **Date :** | | | | | | |
| **Nom de la ou du participant :** | | | **Nom de la ou du mentor :** | | | |
| **Résultats (compétences visées en lien avec les attentes et le contenu des modules du PQAS (*Ligne directrice du PQAS, 2017***) | | | | | | |
| **Activités** | **Stratégies** | **Échéanciers** | | **Indicateurs de rendement** | **Soutien requis** | **Ressources** |
|  |  |  | |  |  |  |
| **Signature de la participante ou du participant :** | | | | **Date :** | | |
| **Signature de la mentore ou du mentor :** | | | | **Date :** | | |

**Copie à remettre à la personne responsable de la coordination du stage.**