**PQAS – Stage de leadership**

**Formulaire F.7– *Évaluation conjointe du stage de leadership***

| **Nom de la participante ou du participant :** | | |
| --- | --- | --- |
| **Nom de la ou du mentor :** | | |
| **Processus** | **Cote :**  **1 – faible**  **2 – satisfaisant**  **3 – bien**  **4 – excellent** | **Commentaires** |
| Les mesures ont été mises en place pour que la ou le participant s’intègre facilement dans le milieu de travail |  |  |
| Le stage a donné l’occasion à la ou au participant de faire une réelle expérience du rôle et des responsabilités d’une ou d’un agent de supervision dans l’équipe administrative du conseil ou d’un groupe semblable de leaders. |  |  |
| Le stage a eu une durée d’au moins 50 heures. |  |  |
| Le stage intégrait des activités de pratiques réflexives. |  |  |
| Les attentes du stage ont été clairement expliquées par la ou le mentor et comprises par la ou le participant. |  |  |
| Les critères d’évaluation du rendement ont été clairement établis. |  |  |
| La ou le mentor a été disponible aux moments opportuns pour répondre aux questions de la ou du participant et donner les directives appropriées. |  |  |
| La ou le participant a collaboré pleinement et satisfait aux attentes incluant le respect de l’échéancier. |  |  |
| **Signature de la participante ou du participant : Date :** | | |
| **Signature de la ou du mentor : Date :** | | |

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