**PQAS – Stage de leadership**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom de la participante ou du participant :** | | |
| **Nom de la mentore 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 participante ou au participant de faire une réelle expérience du rôle et des responsabilités d’une agente 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 mentore ou le mentor et comprises par la participante ou le participant. |  |  |
| Les critères d’évaluation du rendement ont été clairement établis. |  |  |
| La mentore ou le mentor a été disponible aux moments opportuns pour répondre aux questions de la participante ou du participant et donner les directives appropriées. |  |  |
| La participante 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 mentore ou du mentor : Date :** | | |

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