**PQAS – Stage de leadership**

**Formulaire F.2– *Plan d’action – mise en œuvre du stage***

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titre du stage de leadership :** | | | | | | | |
| **Date :** | | | | | | | |
| **Nom de la participante ou du participant :** | | | | **Nom de la mentore ou du mentor :** | | | |
| **Résultats (compétences visées en lien avec les attentes et le contenu des modules du PQAS (*Ligne directrice du PQAS, 2025***) | | | | | | | |
| **Activités** | **Stratégies** | **Échéanciers** | **Indicateurs de rendement** | | | **Soutiens requis** | **Ressources**  **(p. ex. recherches et données)** |
|  |  |  |  | | |  |  |
| **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.**