**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.**