

Programme de bourses de l'ACHD 2022

Annexe A

Date limite de la réception des candidatures : le vendredi 28 octobre 2022 à 23h59 (HE).

Nom complet du candidat : _____

ANNEXE A : FORMULAIRE D'APPRÉCIATION DU CANDIDAT

Note au candidat : L'annexe A doit être remplie par une personne qui vous connaît bien (p. ex., un conseiller, un professeur, un membre du clergé ou un superviseur de travail). Les membres de votre famille immédiate ou élargie ne peuvent pas être évaluateurs de votre demande, ni les personnes qui rédigent une lettre de recommandation en votre nom. Veuillez remplir votre nom en haut de cette annexe et remettre ce formulaire à votre évaluateur. En tant que candidat, vous êtes responsable de vous assurer que le formulaire d'appréciation dûment complété soit envoyé directement à l'ACHD et qu'il soit reçu avant la date limite de demande.

Note pour l'évaluateur : Il vous a été demandé de fournir des renseignements à l'appui du candidat ci-dessus. Veuillez évaluer sa démonstration des attributs ci-dessous et inclure vos commentaires. Une fois complété, veuillez envoyer le document directement à l'attention de Joanna Zito à l'ACHD (jzito@cdha.ca) avant la date limite de demande, soit le vendredi 28 octobre 2022 à 23h59 (HE).

Résolution de problèmes et suivi	<input type="checkbox"/> Excellent	<input type="checkbox"/> Bon	<input type="checkbox"/> Moyenne	<input type="checkbox"/> Inférieur à la moyenne	<input type="checkbox"/> Pas en mesure de juger
Aptitudes en communication	<input type="checkbox"/> Excellent	<input type="checkbox"/> Bon	<input type="checkbox"/> Moyenne	<input type="checkbox"/> Inférieur à la moyenne	<input type="checkbox"/> Pas en mesure de juger
Choix du candidat en matière du programme de formation postsecondaire	<input type="checkbox"/> Excellent	<input type="checkbox"/> Bon	<input type="checkbox"/> Moyenne	<input type="checkbox"/> Inférieur à la moyenne	<input type="checkbox"/> Pas en mesure de juger
Engagement communautaire	<input type="checkbox"/> Excellent	<input type="checkbox"/> Bon	<input type="checkbox"/> Moyenne	<input type="checkbox"/> Inférieur à la moyenne	<input type="checkbox"/> Pas en mesure de juger
Habilités en matière de leadership	<input type="checkbox"/> Excellent	<input type="checkbox"/> Bon	<input type="checkbox"/> Moyenne	<input type="checkbox"/> Inférieur à la moyenne	<input type="checkbox"/> Pas en mesure de juger
Personnalité et intégrité	<input type="checkbox"/> Excellent	<input type="checkbox"/> Bon	<input type="checkbox"/> Moyenne	<input type="checkbox"/> Inférieur à la moyenne	<input type="checkbox"/> Pas en mesure de juger
Initiative	<input type="checkbox"/> Excellent	<input type="checkbox"/> Bon	<input type="checkbox"/> Moyenne	<input type="checkbox"/> Inférieur à la moyenne	<input type="checkbox"/> Pas en mesure de juger
Autodiscipline	<input type="checkbox"/> Excellent	<input type="checkbox"/> Bon	<input type="checkbox"/> Moyenne	<input type="checkbox"/> Inférieur à la moyenne	<input type="checkbox"/> Pas en mesure de juger

Commentaires :

Nom de l'évaluateur :	Titre :	Établissement/Organisation :
-----------------------	---------	------------------------------

Adresse courriel :	Téléphone (avec code régional) :
--------------------	----------------------------------

En complétant ce formulaire, vous donnez à l'ACHD la permission de partager votre évaluation et vos commentaires avec les membres du comité de sélection des bourses d'études.

Signature :	Date :
-------------	--------