

Adresse postale:

50, avenue Eileen Stubbs, bureau 154 Dartmouth (N.-É.) B3B 0M7 Tél. : 1-888-798-3888

Courriel: info@medaviehealthed.com

Formulaire de référence confidentiel

| Nom du candidat : | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--|--|
| Programme pour lequel vous faites une demande : | Travailleur paramédical en soins primaires | Travailleur paramédical en soins avancés | | | |
| confidentielle. L'objectif de la référence est d'aider | le comité d'admission à déterminer l'a | s dans ce document seront traités de manière strictement aptitude de ce candidat à poursuivre des études dans u artie du processus d'évaluation des admissions et pourron | un | | |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | ossible et identifier les sections non appl | lat, vous ne puissiez pas remplir certaines sections de c licables en indiquant S/O. directement à Medavie ÉduSant empli, veuillez l'envoyer | | | |
| Renseignements sur le référent : | | | | | |
| Nom: | Coord | onnées : | | | |
| Entreprise : | Résider | nce: | | | |
| Poste : | Bureau | : | | | |
| | Cellulaire : | : | 4 | | |
| Adresse : | Télécop | oieur : | | | |
| Ville : | Province: Courrie | l: | | | |
| Code postal : | | Remarque : les candidats au programme d | da | | |
| En quelle qualité connaissez-vous ce candidat? | | formation paramédicale en soins avancé | és | | |
| Avez-vous travaillé directement avec ce candidat? | Ou <mark>i</mark> Non | sont tenus d'avoir au moins un recommandation de leur directeur médica | | | |
| Depuis combien de temps connaissez-vous ce candida | t?AnnéesMois | régional, médecin de l'assurance qualite superviseur régional ou superviseur. | té, | | |
| Pour chacune des qualités suivantes, ajoutez un \sqrt{d} qualité pour ce candidat. | dans la case qui correspond à l'évaluati | on de la | | | |
| Attitude/Application au travail | Relation | ns avec les autres | | | |
| Exceptionnelle/Enthousiasme | | Collabore bien avec les autres | | | |
| Intéressé et travailleur | _ | Sympathique et serviable | | | |
| Dans la moyenne | <u> </u> | Semble bien s'entendre avec les autres | | | |
| Plutôt indifférent | | Difficile de travailler avec lui | | | |
| Définitivement pas intéressé | <u></u> | Cause des frictions au sein du groupe | | | |
| Ne s'applique pas | | Ne s'applique pas | | | |
| Capacité à apprendre | Capacite | é à accepter les suggestions et les critiques | | | |
| Apprend le travail exceptionnellement bien | | Agit rapidement en réponse aux suggestions et aux critiq | ques | | |
| Apprend le travail facilement | | Accepte volontiers les suggestions et les critiques | | | |
| Dans la moyenne | | Accepte les suggestions et les critiques de manière satisfaisant | ite | | |
| L'apprentissage est lent | | Accepte avec réticence les suggestions et les critiques | | | |
| L'apprentissage est très lent | <u> </u> | Est contrarié par les suggestions et les critiques | | | |
| Ne s'applique pas | <u> </u> |] Ne s'applique pas | | | |
| Jugement | Quantite | é du travail effectué | | | |
| Très bon | | Excellents résultats | | | |
| Fait preuve de bon sens | | Résultats au-dessus de la moyenne | | | |
| Habituellement bon | | Résultats normaux | | | |
| Souvent peu fiable | | Résultats en dessous de la moyenne | | | |
| Mauvais, saute aux conclusions | _ | Mauvais résultats | | | |
| Ne s'applique pas | L | Ne s'applique pas | | | |
| | | · · | | | |

| Qualité du travail effectué | | Apt | itudes pour la commu | unication écrite | |
|----------------------------------------------------|---------------------|----------------------|----------------------|---------------------------------|---------|
| Excellente | | | Excellentes, pen | sées bien organisées | |
| Bonne | | | Bonnes | | |
| Dans la moyenne/acceptable | | | Dans la moyenne | e/acceptables | |
| —— Mauvaise | | | Mauvaises | | |
| Inacceptable | | | Inacceptables | | |
| Ne s'applique pas | | | Ne s'applique pa | IS | |
| Aptitudes pour la communication orale | | Inté | rêt et engagement ei | nvers les soins préhospitaliers | |
| Excellentes, pensées bien organisées | | | Exceptionnels | | |
| Bonnes | | | Très bons | | |
| Dans la moyenne/acceptables | | | Dans la moyenne | 9 | |
| | | | Inférieurs à la mo | oyenne | |
| Inacceptables | | | Mauvais | | |
| Ne s'applique pas | | | Ne s'applique pa | IS | |
| | | | | | |
| Veuillez indiquer votre opinion sur le candidat en | ce qui concerne les | traits ou caractéris | tiques suivants : | | |
| | Exceptionnel | Bon | Dans la moyer | nne Inférieur à la moyenne | Mauvais |
| Initiative | | | | | |
| Maturité | | | | | |
| Planification et organisation du travail | | | | | |
| Aptitude à travailler sous pression | \vdash | | | \vdash | |
| Fiabilité | | | | | |
| Accepte la responsabilité | | | | | |
| Gestion efficace du temps | | | | | |
| Aptitude pour l'écoute | | | | | |
| Présence/Ponctualité | | | | | |
| Tenue/Apparence | | | | | |
| Normes d'éthique | | Ш | | | |
| Engagement | | | | | |
| | | | | | |
| Recommandation | | | | | |
| Je recommande fortement ce candidat | | | | | |
| Je recommande de candidat | | | | | |
| Je ne pense pas que je recommanderais | ce candidat | | | | |
| Je ne recommande pas ce candidat | | | | | |
| Je ne suis pas en mesure de juger | | | | | |
| Commentaires : | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | JJ MM AAAA | |
| Signature | | | | Date | |
| Signature | | | | Date | |