

NOM DE L'ÉLÈVE :	GROUPE :
TITULAIRE :	

NOM DU SERVICE :	Ponctuel <input type="checkbox"/> / Continu <input type="checkbox"/>
------------------	----------------------------------------------------------------------

COURRIEL ET/OU TÉLÉPHONE DU RESPONSABLE :

DESCRIPTION DÉTAILLÉE DES ACTIONS RÉALISÉES:

ÉVALUATION DU SERVICE

ÉVALUATION DU RESPONSABLE	CRITÈRES	AUTOÉVALUATION DE L'ÉLÈVE
Encerclez la cote selon l'implication de l'élève		ENCERCLEZ
<input type="checkbox"/> 3: exceptionnelle <input type="checkbox"/> 2: évidente <input type="checkbox"/> 1: insuffisante*	<p><i>initiative : aller au-devant, percevoir les besoins et agir en conséquence;</i></p> <p><i>fiabilité/persévérance : être ponctuel, respecter ses engagements, se présenter aux activités et s'investir de manière continue, jusqu'à la fin;</i></p> <p><i>collaboration avec les autres : communiquer adéquatement, inspirer confiance, faire équipe avec les gens;</i></p> <p><i>sens des responsabilités : se porter garant de ses actions, réaliser les tâches confiées avec soin et de manière autonome;</i></p> <p><i>enthousiasme/dévouement : se montrer dynamique et de bonne humeur dans ses engagements; se montrer disponible, donner de son temps sans le compter.</i></p>	<input type="checkbox"/> 3: exceptionnelle <input type="checkbox"/> 2: évidente <input type="checkbox"/> 1: insuffisante*
* La cote 1= échec		* La cote 1= échec

COMMENTAIRES DU RESPONSABLE :

SIGNATURE DU RESPONSABLE :	DATE :
----------------------------	--------