

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
Cochez la case selon l'implication de l'élève		Cochez la case représentant votre niveau d'implication
<input type="checkbox"/> 4: exceptionnelle <input type="checkbox"/> 3: évidente <input type="checkbox"/> 2: passable <input type="checkbox"/> 1: insuffisante* <small>* La cote 1= échec</small>	<i>initiative</i> : aller au-devant, percevoir les besoins et agir en conséquence; <i>fiabilité/persévérance</i> : être ponctuel, respecter ses engagements, se présenter aux activités et s'investir de manière continue, jusqu'à la fin; <i>collaboration avec les autres</i> : communiquer adéquatement, inspirer confiance, faire équipe avec les gens; <i>sens des responsabilités</i> : se porter garant de ses actions, réaliser les tâches confiées avec soin et de manière autonome; <i>enthousiasme/dévouement</i> : se montrer dynamique et de bonne humeur dans ses engagements; se montrer disponible, donner de son temps sans le compter.	<input type="checkbox"/> 4: exceptionnelle <input type="checkbox"/> 3: évidente <input type="checkbox"/> 2: passable <input type="checkbox"/> 1: insuffisante* <small>* La cote 1= échec</small>

COMMENTAIRES DU RESPONSABLE :

SIGNATURE DU RESPONSABLE :	SIGNATURE DE L'ÉLÈVE :	DATE :