

FORMULAIRE D'ÉVALUATION INDIVIDUELLE DE CANDIDAT

Le présent formulaire sera rempli par le Comité de Sélection en vue d'établir la liste des candidats retenus et toute autre évaluation. Un formulaire rempli doit être joint à chaque candidature.

TITRE DU POSTE : _____ **ÉCHELON:** _____ **POSTE N°** _____

MINISTÈRE: _____ **SERVICE:** _____ **LIEU:** _____

NOM DU CANDIDAT : _____

SECTION 1: ÉVALUATION DU CANDIDAT SELON LES CRITÈRES DE SÉLECTION
(Dans chaque rangée, inscrire un des critères de sélection. En général il devrait y en avoir au plus six).

1.											Point
<i>Faible</i>	<i>Moyen</i>			<i>Satisfaisant</i>			<i>Excellent</i>		<i>Exceptionnel</i>		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
2.											Point
<i>Faible</i>	<i>Moyen</i>			<i>Satisfaisant</i>			<i>Excellent</i>		<i>Exceptionnel</i>		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
3.											Point
<i>Faible</i>	<i>Moyen</i>			<i>Satisfaisant</i>			<i>Excellent</i>		<i>Exceptionnel</i>		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
4.											Point
<i>Faible</i>	<i>Moyen</i>			<i>Satisfaisant</i>			<i>Excellent</i>		<i>Exceptionnel</i>		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
5.											Point
<i>Faible</i>	<i>Moyen</i>			<i>Satisfaisant</i>			<i>Excellent</i>		<i>Exceptionnel</i>		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
6.											Point
<i>Faible</i>	<i>Moyen</i>			<i>Satisfaisant</i>			<i>Excellent</i>		<i>Exceptionnel</i>		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

POINT TOTAL :

--

SECTION 2: OBSERVATIONS GÉNÉRALES SUR LE CANDIDAT

SECTION 3: MÉTHODE DE SÉLECTION ADOPTÉE POUR ÉVALUER LE CANDIDAT

Cochez la case de la méthode adoptée pour évaluer le candidat. Vous ne devez utiliser que les méthodes que le Comité de Sélection estime pertinentes vu la nature du poste.

Candidature écrite **CV** **Échantillons d'activités**

Entrevue **Test professionnel** **Vérification des témoins**

Autre (Précisez) _____

SECTION 4: Candidat à retenir pour plus d'évaluation ? OUI NON

SECTION 5: Plus d'examen sur rapports des témoins ? OUI NON

(En général les rapports des témoins ne doivent être obtenus que sur les candidatures retenues pour une entrevue pour un poste)

SECTION 6: Autorisation du Comité de Sélection:

Représentant: Nom: _____ **Signature:** _____ **Date:** _____

Service: _____
(Président)

BCFP OU
Personne désignée : _____
(Convocateur)

Indépendant: _____
(Autre Service ou Organisation)