

## RECOMMANDATION PASTORALE

### **À remplir par le candidat avant de la remettre au pasteur qui le recommande**

*Je, soussigné, réalise que ces informations sont confidentielles et qu'elles seront envoyées directement au bureau de l'école sans m'être communiquées. Je renonce au droit de prendre connaissance des informations de ce document.*

Nom: \_\_\_\_\_ Postnom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Adresse:

Avenue \_\_\_\_\_

Quartier: \_\_\_\_\_

Commune: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_

Province: \_\_\_\_\_

Pays: \_\_\_\_\_

Adresse email \_\_\_\_\_ Téléphone: + ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

### **À remplir par le pasteur du candidat**

#### **Instructions pour bien remplir la recommandation pastorale manuscrite :**

*(Pour les recommandations en ligne, suivez les instructions prévues à cet effet.)*

La recommandation pastorale doit être :

- Complètement remplie
- Signée par le pasteur titulaire

# Réservé au pasteur:

- Scellée avec le sceau de l'église
- Fermée dans une enveloppe blanche et scellée avec le sceau de l'église sur l'ouverture de l'enveloppe

1. Depuis quand connaissez-vous le candidat ? \_\_\_\_\_ année(s) \_\_\_\_\_ mois
2. Comment est votre relation avec le candidat?  Très proche  Proche  Amicale  Distante
3. Quel est votre rapport avec le candidat?  Pasteur  Autre responsable spirituel
4. Évaluez le caractère personnel du candidat

	Excellent	Bon	Moyen	Faible	Inconnu
Honnêteté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Responsabilité financière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Digne de confiance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacités académiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacité de travailler avec les autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hygiène personnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualités morales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réceptif à la correction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Son attitude envers l'autorité est-elle bonne ?  Oui  Non
6. Décrivez au mieux l'attitude du candidat vis-à-vis de l'église et de ses activités :

---

---

7. Le candidat est-il appliqué dans ses différentes activités au sein de la vie de l'Église ?  
 Très appliqué, assidu  Au-dessus de la moyenne  Dans la moyenne  
 En-dessous de la moyenne  Paresseux  N'est pas en mesure d'en juger
- Remarques :

---

---

8. Évaluation émotionnelle :  Très stable  Stable  Instable
9. Influence du candidat sur les autres :  Positive  Neutre  Négative

## Réservé au pasteur:

10. À votre connaissance, le candidat a-t-il une conduite morale discutable ?  Oui  Non

Si vous avez répondu oui, expliquez : \_\_\_\_\_

11. Décrivez son style de vie, y compris sa vie de couple :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

12. Savez-vous si le candidat à une addiction?

\_\_\_\_\_

13. Avez-vous remarqué une faiblesse physique ou un problème émotionnel qui rendrait difficile son apprentissage ?

\_\_\_\_\_

14. Quels sont, à votre avis, les points forts du candidat ?

\_\_\_\_\_

15. Quels sont, à votre avis, les points faibles du candidat ?

\_\_\_\_\_

16. Selon votre connaissance du candidat, le recommanderiez-vous pour une formation au ministère et/ou au leadership au sein de l'église/société?

1. Très apte, je le recommande vivement  2. Apte, je le recommande  
 3. Avec quelque réserve  4. Avec hésitation  5. Ne peut être recommandé

Si vous avez sélectionné les options 3, 4 ou 5, veuillez expliquer :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

17. Si le candidat est reçu à la HETLF, seriez-vous intéressé à le recevoir comme stagiaire non-rémunéré dans votre ministère/église ?

- Oui  Non  Besoin de plus amples renseignements

Si vous avez répondu non, veuillez expliquer svp :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Réservé au pasteur:

Nom: _____ Postnom : _____	Votre âge		
Prénom : _____	18-25 <input type="checkbox"/>	26-35 <input type="checkbox"/>	36-50 <input type="checkbox"/>
Nom de votre assemblée : _____	51 et plus <input type="checkbox"/>		
Adresse de votre assemblée : Avenue _____			
Quartier _____ Commune _____			
Ville _____ Province _____			
Pays _____			
Téléphone + ( _____ ) _____ Adresse e-mail : _____			
Signature : _____ Sceau _____			
	Date _____		