

RECOMMANDATION PERSONNELLE

À remplir par le candidat avant de transmettre à la personne 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: _____ Commune _____

Quartier: _____ Ville: _____

Province: _____ Pays: _____

Adresse email _____ Téléphone: + (_____) _____

Signature : _____ Date : _____

À remplir par la personne qui recommande le candidat mentionné ci-dessus

Instructions pour bien remplir la recommandation personnelle manuscrite :

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

La recommandation personnelle doit être :

- Complètement remplie
- Signée par la personne qui recommande
- Fermée dans une enveloppe blanche avec la signature de la personne qui recommande sur l'ouverture de l'enveloppe

1. Depuis quand connaissez-vous le candidat? _____ année(s) _____ mois

2. Quelle est votre relation avec le candidat? Très proche Proche Amicale Distante

3. Quel est votre rapport avec le candidat?

Église : Pasteur Membre d'église Autre relation (précisez) : _____

Entreprise : Employé Chef Collaborateur

1

École / Université: Enseignant Étudiant

Loisirs : Ami personnel Voisin Autre relation (précisez) : _____

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

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?

2

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 :

A REMPLIR PAR LA PERSONNE QUI RECOMMANDE

Nom: _____ Postnom : _____

Prénom : _____

Adresse : Avenue _____

Commune _____ Quartier _____ Ville _____

Province _____ Pays _____

Téléphone + (_____) _____ Adresse e-mail : _____

Signature : _____ Date _____

| Votre âge | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| 18-25 <input type="checkbox"/> | 26-35 <input type="checkbox"/> | 36-50 <input type="checkbox"/> |
| 51 et plus <input type="checkbox"/> | | |