

271 Spadina Road, Toronto, ON M5R 2V3 • Voix: 1-866-518-0000 • ATS: 1-877-215-9530 • Fax: 1-866-781-8999

 Veuillez envoyer votre formulaire dûment rempli à l'adresse giving@chs.ca d'ici au 25 mai 2021 à 16 h (HNE).

 Je, _____, connais _____ depuis _____ en tant que : _____
(VOTRE NOM COMPLET) (NOM COMPLET DE LA PERSONNE CANDIDATE) (NOMBRE DE MOIS OU D'ANNÉES)

Veuillez cocher la case qui caractérise le mieux chacune des compétences. Les commentaires sont facultatifs.

| COMPÉTENCE | Exception- nelle | Excellente | Au-dessus de la moyenne | Sous la moyenne | Incapable d'évaluer | Commentaires |
|---|---------------------|------------|----------------------------|--------------------|------------------------|--------------|
| Interagit de façon appropriée avec ses aînés et avec les personnes en position d'autorité | | | | | | |
| Interagit de façon appropriée avec ses pairs et avec les autres étudiants | | | | | | |
| Fait preuve d'initiative et de motivation personnelle | | | | | | |
| Possède des compétences manifestes en leadership | | | | | | |
| Fait preuve d'une pensée créative et novatrice | | | | | | |

| COMPÉTENCE | Exceptionnelle | Excellente | Au-dessus de la moyenne | Sous la moyenne | Incapable d'évaluer | Commentaires |
|--|----------------|------------|-------------------------|-----------------|---------------------|--------------|
| Fait preuve de respect des différences sociales et culturelles | | | | | | |
| Fait preuve de maturité émotionnelle | | | | | | |
| Fait preuve de compassion et d'empathie | | | | | | |
| Affronte les défis et les obstacles avec grâce et diplomatie | | | | | | |
| Fait preuve de capacité à défendre ses intérêts | | | | | | |
| Fait preuve de courage et de résilience | | | | | | |

Date (MM/JJ/AAAA)

Signature

Adresse, ville, province et code postal du référent

Téléphone / ATS

Adresse courriel