***GRILLE D’EVALUATION DE L'EMPLOYEUR***

**Institution** :………………………………………………… **Candidat-e** :………………………..…………….

**Dates de l’expérience professionnelle** : du .............................. au ………….…..… .…….. %

**Durée effective de l’expérience professionnelle** (en heures) :………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Critères d'évaluation de l'expérience professionnelle** | **appréciation** | **Commentaire** |
| **Aptitudes à entrer en relation avec les personnes de manière appropriée** | Très bien |  |  |
| Bien |  |
| Suffisant |  |
| insuffisant |  |
| **Aptitudes à se confronter à des situations emblématiques du champ professionnel** | Très bien |  |  |
| Bien |  |
| Suffisant |  |
| Insuffisant |  |
| **Aptitudes à communiquer (expression écrite et orale)** | Très bien |  |  |
| Bien |  |
| Suffisant |  |
| Insuffisant |  |
| **Aptitudes à collaborer (travail en équipe)** | Très bien |  |  |
| Bien |  |
| Suffisant |  |
| Insuffisant |  |
| **Aptitudes à appréhender son rôle dans le champ d'intervention** | Très bien |  |  |
| Bien |  |
| Suffisant |  |
| Insuffisant |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aptitudes à confronter ses positions en argumentant** | Très bien |  |  |
| Bien |  |
| Suffisant |  |
| Insuffisant |  |
| **Aptitudes à questionner sa pratique** | Très bien |  |  |
| Bien |  |
| Suffisant |  |
| Insuffisant |  |
| **Aptitudes à exprimer ses motivations pour le travail social** | Très bien |  |  |
| Bien |  |
| Suffisant |  |
| Insuffisant |  |

**Commentaire global**

|  |
| --- |
|  |

**Appréciation finale : FAVORABLE DEFAVORABLE**

*Date et signature de la personne de référence :*

*Date et signature de l’employeur:*

*Le candidat reconnaît avoir pris connaissance du présent document.*

*Date et signature :*

La présente grille doit être retourné par le/la candidat-e au site de formation auprès duquel il a déposé son dossier de candidature, accompagnée de l'attestation de travail.