

**À REMPLIR PAR LA CANDIDATE**

Nom et prénom (en majuscules)	NI : 	Date de naissance A   M   J
Adresse postale complète		
Courriel		

J'autorise ma supérieure immédiate identifiée ci-dessous à transmettre les renseignements me concernant à la direction des programmes de deuxième cycle de la Faculté des sciences infirmières de l'Université Laval.

Signature	Date A   M   J
-----------	-------------------

**À REMPLIR PAR LA RÉPONDANTE**

La répondante est priée de retourner ce rapport d'appréciation dûment rempli et signé au bureau du registraire de l'Université Laval à l'adresse suivante [secteur4@reg.ulaval.ca](mailto:secteur4@reg.ulaval.ca) ou encore par télécopieur au 418-656-5216.

Nom et prénom (en majuscules)	Courriel
Employeur (nom et adresse)	
Numéro de téléphone/poste	Numéro de télécopieur
Je connais la candidate depuis <input type="text"/> ans (et) <input type="text"/> mois	
Je suis la supérieure immédiate de la candidate : Infirmière-chef <input type="checkbox"/> Assistante infirmière-chef <input type="checkbox"/> Chef d'unité <input type="checkbox"/> Chef de programme <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>	

**APPRÉCIATION DE LA CANDIDATE**

La candidate identifiée au verso a fait une demande d'admission au programme de maîtrise en sciences infirmières - soins de première ligne à l'Université Laval. Votre évaluation des caractéristiques de la candidate permettra à la direction des programmes de deuxième cycle de la Faculté des sciences infirmières d'évaluer si cette personne satisfait à ses critères d'admission. Veuillez répondre à toutes les questions au meilleur de vos connaissances.

Dans un groupe de 20 infirmières de même niveau que le sien, la candidate se situe parmi :

	<i>Passable</i> les 10 premières	<i>Bon</i> les 7 premières	<i>Très bon</i> les 5 premières	<i>Excellent</i> les 2 premières	Commentaires
<b>Fait preuve d'un souci du bien-être des clients</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Fait preuve de jugement clinique lors de / du :</b>					
• l'évaluation des problèmes ou des besoins des clients	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• l'établissement des priorités et les délais à respecter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• choix des interventions pertinentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• l'élaboration du plan de soins et de traitement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• recours aux politiques, procédures et protocoles de l'établissement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Justifie les soins infirmiers prodigués et ses décisions en se basant sur :</b>					
• son jugement clinique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• des connaissances éclairées en sciences infirmières et dans des disciplines connexes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Assiduité au travail</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Gère les charges de travail avec efficacité</b> (ex.: gère bien son temps, établit les priorités, assigne les directives)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Collaboration intra et interprofessionnelles démontre :</b>					
• du leadership	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• des aptitudes au travail en équipe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• des habiletés de communication	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• des habiletés de négociation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Esprit / rigueur scientifique :</b> Utilise les données probantes et l'esprit critique pour remettre en question, modifier, améliorer ou appuyer la pratique infirmière*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*Donner un exemple :

Commentaires additionnels (compétences, connaissances, habiletés de la candidate) :

---



---



---

Y a-t-il une raison pour laquelle vous ne devriez pas être considérée comme référence appropriée? Oui  Non  (ex. conflit d'intérêt, manque de connaissance du travail clinique de la candidate, etc.). Si oui, précisez \_\_\_\_\_

Signature

Date

	A	M	J
--	---	---	---