

Programme de résidence en radio-oncologie

Formulaire standardisé d'appui aux candidats

Nous vous remercions d'agir à titre de répondant(e). Le comité d'admission se fie énormément aux renseignements fournis par les médecins professeurs qui ont observé le candidat dans le contexte clinique. L'utilisation de ce questionnaire standardisé permet de colliger votre appréciation des différentes compétences de ce candidat.

Nom du candidat : _____

Nom du répondant(e) : _____

Lieu de travail : _____

1. Dans quel contexte avez-vous été en relation avec le candidat ?

Observation clinique

Conseiller pédagogique

Contexte social

Autre (précisez) : _____

2. Combien de temps avez-vous côtoyé ce candidat (jours/semaines/années) ?

3. Considérez-vous que vous connaissez bien ce candidat ?

Très bien

Bien

Peu

Très peu

4. Veuillez indiquer ici ce que vous avez constaté pour les différentes sphères évaluables. Si vous n'avez pas suffisamment d'information pour commenter une ou plusieurs sphères, simplement inscrire : N/A.

a. Connaissances et compétences cognitives :

b. Sens de l'organisation :

c. Comportement, compétences attitudinales, maturité :

d. Compétences communicatives et relations de travail :

e. Motivation et ponctualité :

f. Sens des responsabilités et autonomie :

g. Jugement clinique :

h. Compétences techniques spécifiques à la radio-oncologie :

i. Qualités spéciales et contributions uniques :

5. Veuillez indiquer, en plaçant un « X » à l'endroit approprié, votre appréciation générale de ce candidat :

Exceptionnellement **faible** |-----| Exceptionnellement **fort**
Conforme
aux attentes

6. Veuillez cocher la case qui représente le mieux votre opinion actuelle concernant la recommandation de ce candidat :

Je recommande ce candidat sans aucune hésitation

Je recommande ce candidat

Je recommande ce candidat avec réserve

Je ne recommande pas ce candidat pour un poste de résidence en radio-oncologie

Je confirme que ce questionnaire est confidentiel et que le candidat n'en recevra aucune copie.

Nom : _____

Titre : _____

Signature : _____

Date : _____