

## Demande pour Évaluateur mentor

### Renseignements de l'évaluateur

Nom :	N°. d'identification de la Société :
Adresse permanente :	Ville :
Province :	Code postal :
Téléphone :	Tél. travail :
Courriel :	Date de naissance :

### Expériences *(un minimum de 3 examens, réalisés pour n'importe quel niveau, est obligatoire pour effectuer la demande.)*

Niveau	Date de certification	N <sup>bre</sup> d'examens	Vérification
<input type="checkbox"/> Évaluateur des niveaux de bronze			
<input type="checkbox"/> Évaluateur en premiers soins			
<input type="checkbox"/> Évaluateur Sauveteur national			

### Référence *(Veuillez fournir le nom d'une personne qui peut être contactée par le bureau de la Société de sauvetage et qui pourra offrir un point de vue sur vos capacités de mentorat.)*

Nom :	Poste :
Courriel :	Téléphone :

### Expérience et habiletés

*Après avoir passé en revue la description des responsabilités professionnelles de l'Évaluateur mentor (p. 56) du Manuel de l'Évaluateur, dites-nous pourquoi vous feriez un bon évaluateur mentor.*

**Une fois remplie, veuillez faire parvenir la demande au bureau de la Société de sauvetage.**

**Pour le bureau**

Date de réception de la demande :	Demande envoyée à :
Réception de la demande approuvée :	Traitement du statut d'évaluateur mentor :

**Pour la gestionnaire des programme**

<b>Révision de la demande</b>	<input type="checkbox"/> Demandeur prêt	<input type="checkbox"/> Demandeur pas prêt (suivi auprès du demandeur)
<b>Si non, fournir une raison :</b>		
<b>Occasion d'apprentissage</b>	<input type="checkbox"/> Offerte	Date de fin :
<b>Évaluation du mentor</b>	<input type="checkbox"/> Approuvée	<input type="checkbox"/> Pas approuvée (suivi avec le demandeur)
<b>Ifi non, fournir une raison :</b>		

Je certifie que l'évaluateur mentionné ci-dessus a complété avec succès l'occasion d'apprentissage et l'évaluation de l'évaluateur mentor. Ma signature (ci-dessous) signifie que je fais la nomination du demandeur au titre d'Évaluateur mentor.

Gestionnaire des programmes :	Date:
Signature:	