

Formulaire de candidature Formateur PDSP

Nom, prénom : _____	N° employé : _____
Titre d'emploi : _____	Tél. (rés.) : _____
Service/unité : _____	Tél. (travail.) : _____
Supérieur immédiat : _____	*Courriel : _____

Expérience pertinente :

Année	Durée	Description

Explication des motivations à dispenser la formation :

Section réservée au chef de service / d'unité :

- Il m'est possible de libérer environ quatre jours par mois la personne mentionnée ci-dessus afin que celle-ci puisse dispenser la formation.
- Je considère que la personne indiquée ci-dessus possède les habiletés relationnelles et pédagogiques nécessaires afin de devenir un formateur efficace. Par conséquent, j'en recommande la nomination.

_____ Date _____ Chef de service / d'unité _____ Tél.