



FICHE DE SUIVI - MENTORÉ

MENTORÉ

Nom :	
Téléphone :	Rés. : Bureau : Cellulaire :
Courriel :	

MENTOR

Nom :	
Téléphone :	Rés. : Bureau : Cellulaire :
Courriel :	

DYADE DEPUIS :

QUELS SONT LES BESOINS ÉTABLIS AVEC LE MENTOR ?

--

QUELS SONT LES OBJECTIFS VISÉS?

--

LES OBJECTIFS ONT-ILS ÉTÉ ATTEINTS?

OUI NON

COMMENTAIRES :

QUELS SONT LES POINTS FORTS DE VOTRE RELATION AVEC LE MENTOR?

COMMENTAIRES :

QUELS SONT LES POINTS À AMÉLIORER?

COMMENTAIRES :

VOUS SENTEZ-VOUS EN CONFIANCE AVEC LUI (ELLE)?

OUI NON

COMMENTAIRES :

AUTRES COMMENTAIRES, S'IL Y A LIEU :

BESOINS EN FORMATION OU INFORMATION :



COORDONNATEUR(TRICE) DU SERVICE DE MENTORAT

MENTORÉ

DATE DE SUIVI : _____