

Entretien d'évaluation entre le candidat et le formateur

Évaluation générale du candidat

	très bien	bien	suffisant	insuffisant	Commentaire*
<i>Motivation et intérêt</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>Responsabilité et autonomie</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>Capacité d'adaptation</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>Rigueur</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>Collaboration avec le formateur</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>Collaboration avec le responsable de l'établissement de formation postgrade</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>Amélioration des compétences dans le cadre de la formation postgrade</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

* Mention obligatoire si «insuffisant»

Planification du cursus de formation postgrade

	oui	en partie	non	Commentaire*
<i>Planification et organisation du cursus individuel de formation postgrade:</i>				
▪ de manière indépendante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
▪ de manière ciblée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
▪ en concertation avec le formateur et l'établissement de formation postgrade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>Planification et exécution de l'auto-apprentissage:</i>				
▪ de manière indépendante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
▪ de manière ciblée (choix pertinent des thèmes et répartition du temps par thème pertinente)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
▪ en concertation avec le formateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

* Mention obligatoire si «en partie» ou «non»

Niveau des compétences acquises

	oui	en partie	non	Commentaire*
<i>Le candidat permet au formateur l'accès aux données pertinentes dans son journal de bord.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>Le journal de bord est tenu à jour par le candidat et indique le niveau actuel des compétences acquises.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>Il existe un lien clair entre les résultats de la formation suivie et déclarée dans le journal de bord et l'amélioration des compétences du candidat.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>L'auto-évaluation du candidat concernant les objectifs d'apprentissage atteints correspond au niveau de compétences réelles:</i>				
▪ <i>Rôle 1: Expert pharmaceutique</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
▪ <i>Rôle 2: Communicateur</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
▪ <i>Rôle 3: Partenaire interprofessionnel</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
▪ <i>Rôle 4: Scientifique et enseignant</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
▪ <i>Rôle 5: Conseiller en santé et porte-parole</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
▪ <i>Rôle 6: Responsable et manager</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
▪ <i>Rôle 7: Modèle professionnel</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

* Mention obligatoire si «en partie» ou «non»

Documentation de l'activité en officine

	oui	en partie	non	Commentaire*
<i>L'activité en officine effectuée et déclarée dans le journal de bord correspond à la situation de travail réelle (durée de l'emploi et taux d'activité) du candidat.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>L'activité en officine effectuée et déclarée dans le journal de bord fait l'objet d'attestations de travail correspondantes.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

* Mention obligatoire si «en partie» ou «non»

Il est confirmé par la présente que l'entretien d'évaluation entre le formateur et le candidat a bien eu lieu et que les informations ci-dessus sont complètes et véridiques.

Lieu, date

Nom et signature du formateur

Nom et signature du candidat

Remarque: Ce formulaire vous est fourni uniquement à titre d'information; la documentation de l'entretien d'évaluation doit être saisie en ligne directement sur la plateforme de formation. Nous vous informerons dès que cette fonctionnalité sera disponible. Veuillez **ne pas nous soumettre** ce formulaire.