
ANNEXE D

FORMULAIRE D'ÉVALUATION DE L'AUXILIAIRE

PARTIE 1 – À ÊTRE COMPLÉTÉE PAR L'AUXILIAIRE

Nom : _____ Prénom : _____

Matricule : _____

Adresse de retour : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Courriel : _____

Fonction (cochez) : Auxiliaire d'enseignement Auxiliaire de recherche

Sigle et numéro de cours (s'il y a lieu) : _____

Session (cochez) : Automne Hiver Été ; Année 20__

Nom de la personne qui a supervisé : _____

Unité : _____

Nom du ou de la responsable de cette unité : _____

Signature : _____ Date : _____

À remettre à la personne qui a supervisé le travail

PARTIE 2 – À ÊTRE COMPLÉTÉE PAR LA PERSONNE QUI A SUPERVISÉ L'AUXILIAIRE

Principales tâches accomplies par l'auxiliaire : _____

Évaluation de l'auxiliaire (dans un groupe de 100)	Excellent (10 premiers)	Très bon (20 premiers)	Bon (30 premiers)	Passable (40 premiers)	Ne rencontre pas les attentes	Ne s'applique pas
Aptitudes au travail						
Assiduité au travail						
Jugement						
Communication orale et écrite						
Compétences générales						

Commentaires : _____

Signature : _____ Date : _____

À remettre à l'auxiliaire à l'adresse de retour indiquée ci-dessus