

**ATELIER RÉGIONAL SUR LE SUIVI ET L'ÉVALUATION DES PROGRAMMES DE LUTTE
CONTRE LE PALUDISME**

29 juin au 10 juillet, 2015 à Ouagadougou, Burkina Faso

FICHE DE RECOMMANDATION

CONFIDENTIEL

À REMPLIR CAR LE CANDIDAT

Nom et prénom du candidat _____

Le candidat nommé ci-dessus a postulé pour *l'atelier régional formation en suivi et évaluation des programmes de lutte contre le paludisme*. L'atelier a été conçu pour renforcer les capacités des professionnels dans le domaine du suivi et évaluation des programmes de lutte contre le paludisme. Il nous serait utile dans la sélection des participants d'avoir votre évaluation du candidat sur les questions énumérées ci-dessous.

Cette fiche une fois remplie ne sera retourné au candidat en aucun cas. Les recommandations doivent être reçues **avant le 30 avril, 2015** à l'adresse suivante : atelier.palu@gmail.com

À REMPLIR PAR REFERANT

1. Depuis combien de temps connaissez-vous le candidat? _____
2. En quelle qualité connaissez-vous le candidat? _____
3. Quelle est votre relation avec le candidat ? _____
4. Merci d'évaluer le candidat selon chaque élément suivant (*une coche pour chaque ligne*):

	Exceptionnel	Bien supérieur à la moyenne	Supérieur à la moyenne	Moyen	En dessous de la moyenne	Sans opinion
Leadership						
Créativité						
Initiative						
Expérience Professionnelle						
Maîtrise du français (si le français n'est pas votre langue nationale)						
Expression individuelle						
Capacité intellectuelle						

5. Quelles sont les forces et les faiblesses académiques/professionnels du candidat ?

6. Quelles opportunités le candidat aura-t-il pour mettre en pratique dans son poste actuel l'expérience acquise au cours de l'atelier?

7. Le candidat, a-t-il démontré des qualités remarquables de leadership dans l'organisation et l'exécution des projets de recherche ou d'autres travaux ? Si oui, prière de les citer des exemples.

8. Prière de décrire un ou deux projets qui pourraient être pertinent pour l'atelier dans lequel le candidat a participé et indiquez son rôle dans ces projets.

9. Recommandez-vous le candidat pour cet atelier de formation en suivi et l'évaluation des programmes de lutte contre le paludisme ?

<input type="checkbox"/> Recommande fortement	<input type="checkbox"/> Recommande
<input type="checkbox"/> Recommande avec réserve	<input type="checkbox"/> Ne recommande pas

10. Avez-vous des commentaires supplémentaires?

Je (Nom) _____ Je certifie que les informations ci-dessus sont vrais et complètes. Je comprends que toute déclaration volontairement fausse est motif suffisant pour le rejet de cette demande, le retrait de l'offre d'admission, ou la clôture de la bourse, si une bourse a été octroyée.

Date _____

Nom et Poste/Titre _____

Adresse postale complète (*Veillez inclure le numéro de fax et l'adresse e-mail..*)