



Nom de l'employé : _____ Matricule : _____
Secteur d'activités : _____
Poste de l'employé : _____

Cadre de formation

- Nouvel employé Nouveau poste occupé par un employé Nouvelle tâche assignée à un employé
 Tâche non effectuée depuis plus d'un an
 Modification à une tâche
 Formation suit à une demande d'action corrective : RE-GQ-010, numéro ACP -

Autre raison, spécifiez :

Profil de formation

AI- Version : _____ Titre : _____

- Profil complet Profil partiel, adapté à l'expérience et la formation antérieure de l'employé

Éléments de la formation	Élément de la formation complété	
	Employé (Date & Paraphe)	Formateur (Date & Paraphe)
1. Rappeler de façon concise les éléments inscrits au profil de formation cité plus haut ou inscrire les éléments de la formation. Dans le cas de la lecture de documents, inscrire le code des documents (ex. : PR-GQ-006, version 1).		
2.		
3.		
4.		
5.		

6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Qualification de l'employé suite à la formation

<input type="checkbox"/> L'employé a démontré qu'il est apte à effectuer les tâches de façon satisfaisante.
<input type="checkbox"/> L'employé rencontre partiellement les attentes (voir commentaires à la section suivante).
<input type="checkbox"/> L'employé ne rencontre pas les attentes.

Signature de la personne chargée de la qualification

AAAA/MM/JJ

Commentaires (inscrire tout commentaire jugé pertinent, au besoin joindre une autre feuille)

Employé (Date & Paraphe)	
Formateur (Date & Paraphe)	
Responsable de la qualification (Date & Paraphe)	

Vérification de l'adéquation de la formation avec les éléments inscrits au profil de formation

- Formation conforme au profil de formation complet Formation partielle approuvée
 Formation incomplète, voir les éléments du profil de formation non complétés

Signature du supérieur immédiat

AAAA/MM/JJ