

Informations à remplir par le candidat avant de transmettre à la personne qui le recommande

Je, soussigné, réalise que ces informations sont confidentielles et qu'elles seront envoyées directement au bureau de l'école sans m'être communiquées. Je renonce au droit de prendre connaissance des informations de ce document.

Nom		Prénom	
Rue	N°	Tel.	
Code postal	Localité		
Date		Signature du candidat	

1. Depuis quand connaissez-vous le candidat? _____ Années _____ Mois
2. Quelle est votre relation avec le candidat? Très proche Proche Amicale Distante

3. Quel est votre rapport avec le candidat?

Eglise: Pasteur Membre d'église Autre relation (précisez) : _____

Entreprise: Employé Chef Collaborateur

Ecole: Enseignant Etudiant

Loisirs: Ami personnel Voisin Autre relation (précisez) : _____

4. Évaluez le caractère personnel du candidat

	Excellent	Bon	Moyen	Faible	Inconnu
Honnêteté	<input type="checkbox"/>				
Responsabilité financière	<input type="checkbox"/>				
Digne de confiance	<input type="checkbox"/>				
Capacités académiques	<input type="checkbox"/>				
Capacité de travailler avec d'autres	<input type="checkbox"/>				
Hygiène personnelle	<input type="checkbox"/>				
Principes moraux et caractère	<input type="checkbox"/>				
Acceptation de la correction et discipline	<input type="checkbox"/>				

5. Son attitude envers l'autorité est-elle bonne? Oui Non* Inconnu

*expliquez au point n° 15

6. Décrivez au mieux l'attitude du candidat vis-à-vis de l'église et de ses activités.

7. Le candidat est-il appliqué en tant que employé / étudiant / bénévole?

Très appliqué, assidu Au-dessus de la moyenne Dans la moyenne

En-dessous de la moyenne Paresseux N'est pas en mesure d'en juger

Remarques

8. Evaluation émotionnelle: Très stable Stable Instable Très instable

9. Influence du candidat sur les autres: Positive Neutre Négative

10. A votre connaissance, le candidat a-t-il une conduite morale discutable? Non Oui (expliquez)

11. Décrivez son style de vie, y compris sa vie de couple:

12. Savez-vous si le candidat fume ou se drogue?

13. Avez-vous remarqué une faiblesse physique ou un problème émotionnel qui rendrait difficile son apprentissage dans un contexte académique intense?

14. Quels sont, à votre avis, les points forts du candidat?

15. Quels sont, à votre avis, les points faibles du candidat?

16. Selon votre connaissance du candidat, le recommanderiez-vous pour une formation au ministère?

Très apte, je le recommande vivement

Apte, je le recommande

Avec quelque réserve

Avec hésitation

Ne peut être recommandé

Si vous avez répondu l'un des trois derniers choix, veuillez expliquer:

Ecrire en MAJUSCULES

Nom		Prénom		Votre âge		
				<input type="checkbox"/> 18-25	<input type="checkbox"/> 26-35	<input type="checkbox"/> 36-50
Rue		N°	Tél. fixe/portable		<input type="checkbox"/> 51 et plus	
Code postal		Localité				

Date

Signature

Veillez retourner ce formulaire directement à:

Rhema
541, allée des Allobroges
74160 Le Châble Beaumont
France

ou: Rhema
Case postale 258
1255 Veyrier
Suisse