

FORMULAIRE D'EXAMEN POUR LE COMITÉ NATIONAL D'EXAMEN

Membres du Comité national d'examen

(Ce formulaire doit être rempli par le conseil d'administration/le comité national - chaque membre du conseil doit être examiné tous les 3 ans - l'examen ayant lieu en septembre de chaque année - le cas échéant)

Nation _____ Date _____

Nom du membre du conseil d'administration _____

Position au conseil d'administration _____

Instructions : Après avoir interviewé chaque membre du conseil, remplissez ce formulaire aussi précisément que possible. Si vous n'avez pas les informations nécessaires pour remplir une section donnée, veuillez l'indiquer. Retournez le formulaire rempli par e-mail à Janae Lovern, directrice de terrain international d'Aglow International, à l'adresse suivante : JanaeLovern@aglow.org

Onction/Appel/Engagement - Pensez-vous que l'onction et l'appel de Dieu sont évidents chez cette personne pour la position qu'elle occupe ? Expliquer.

Relations - Avez-vous l'impression que les relations sont bonnes avec le Seigneur, la famille, les autres membres du conseil d'administration et les personnes qu'elle sert ? Expliquez brièvement.

Attitudes - Avez-vous des attitudes saines à l'égard de vous-même, de vos pairs, de l'autorité, etc. ? Expliquez brièvement

Responsabilités du conseil d'administration - Dans quelle mesure pensez-vous que les responsabilités de ce membre du conseil d'administration sont bien remplies ? Expliquez brièvement.

Les principaux points forts sont :

1.

2.

3.

Exemples spécifiques/commentaires supplémentaires :

Les possibilités de croissance et d'amélioration sont les suivantes :

1.

2.

3.

Exemples spécifiques/commentaires supplémentaires :

Recommandation du Comité d'examen

Recommandez-vous que cet agent reste à ce poste au sein du conseil d'administration ?

Oui___ Non___

Veuillez expliquer en détail votre recommandation.
