

FORMULÁRIO DE REVISÃO PARA O COMITÊ NACIONAL DE REVISÃO

Membros do Comitê Nacional de Revisão

*(Este formulário deve ser preenchido corporativamente pelo Conselho / Comitê Nacional -
Cada membro do conselho deve ser revisado a cada 3 anos -
com revisão ocorrendo em setembro de cada ano - conforme aplicável)*

Nação _____ Data _____

Nome do membro do conselho _____ Posição no conselho _____

Instruções: Depois de entrevistar cada membro do conselho, preencha este formulário com a maior precisão possível. Se você não tiver as informações necessárias para preencher uma determinada seção, indique-o. Devolva o formulário preenchido por e-mail para a Diretora de Campo Internacional da Aglow International, Janae Lovern, em JanaeLovern@aglow.org

Unção/Chamado/Compromisso - Você sente que a unção e o chamado de Deus são evidentes nessa pessoa para a posição que ela está ocupando? Explicar.

Relacionamentos - Você sente que os relacionamentos estão certos com o Senhor, a família, os outros membros do conselho e aqueles a quem ela serve? Explique brevemente.

Atitudes - Você sente atitudes saudáveis em relação a si mesmo, colegas, autoridade, etc.? Explique brevemente

Responsabilidades do Conselho - Quão bem você acha que as responsabilidades do conselho deste membro do conselho são cumpridas? Explique brevemente.

Os principais pontos fortes são:

1. _____
2. _____
3. _____

Exemplos específicos/comentários adicionais:

As oportunidades de crescimento e melhoria são:

1. _____
2. _____
3. _____

Exemplos específicos/comentários adicionais:

Recomendação do Comitê de Revisão

Você recomenda que este oficial permaneça nesta posição do conselho? Yes___ No___

Por favor, explique completamente sua recomendação.
