

## GRILLE D'ÉVALUATION DE L'EMPLOYEUR

**Institution :** ..... **Candidat-e :** .....

**Dates de l'expérience professionnelle :** du ..... au ..... %

**Durée effective de l'expérience professionnelle, à ce jour :** .....heures  
 (= nombre d'heures effectuées à la date de signature de cette grille)

Critères d'évaluation de l'expérience professionnelle	Appréciation		Commentaire
<b>Aptitudes à entrer en relation avec les personnes de manière appropriée</b>	Très bien	<input type="checkbox"/>	
	Bien	<input type="checkbox"/>	
	Suffisant	<input type="checkbox"/>	
	Insuffisant	<input type="checkbox"/>	
<b>Aptitudes à se confronter à des situations emblématiques du champ professionnel</b>	Très bien	<input type="checkbox"/>	
	Bien	<input type="checkbox"/>	
	Suffisant	<input type="checkbox"/>	
	Insuffisant	<input type="checkbox"/>	
<b>Aptitudes à communiquer (expression écrite et orale)</b>	Très bien	<input type="checkbox"/>	
	Bien	<input type="checkbox"/>	
	Suffisant	<input type="checkbox"/>	
	Insuffisant	<input type="checkbox"/>	
<b>Aptitudes à collaborer (travail en équipe)</b>	Très bien	<input type="checkbox"/>	
	Bien	<input type="checkbox"/>	
	Suffisant	<input type="checkbox"/>	
	Insuffisant	<input type="checkbox"/>	
<b>Aptitudes à appréhender son rôle dans le champ d'intervention</b>	Très bien	<input type="checkbox"/>	
	Bien	<input type="checkbox"/>	
	Suffisant	<input type="checkbox"/>	
	Insuffisant	<input type="checkbox"/>	

../..

Institution : ..... Candidat-e : .....

<b>Aptitudes à confronter ses positions en argumentant</b>	Très bien	<input type="checkbox"/>	
	Bien	<input type="checkbox"/>	
	Suffisant	<input type="checkbox"/>	
	Insuffisant	<input type="checkbox"/>	
<b>Aptitudes à questionner sa pratique</b>	Très bien	<input type="checkbox"/>	
	Bien	<input type="checkbox"/>	
	Suffisant	<input type="checkbox"/>	
	Insuffisant	<input type="checkbox"/>	
<b>Aptitudes à exprimer ses motivations pour le travail social</b>	Très bien	<input type="checkbox"/>	
	Bien	<input type="checkbox"/>	
	Suffisant	<input type="checkbox"/>	
	Insuffisant	<input type="checkbox"/>	

**Commentaire global**

Appréciation finale :

**FAVORABLE****DEFAVORABLE**

Date et signature de la personne de référence : .....

Date et signature de l'employeur : .....

Le candidat reconnaît avoir pris connaissance du présent document.

Date et signature : .....

La présente grille doit être retournée avec le rapport personnel par le/la candidat-e au site de formation auprès duquel il/elle a déposé son dossier de candidature.  
Si le dossier est déposé à Fribourg, envoi par courrier électronique, en version pdf, à [admission-ts@hefr.ch](mailto:admission-ts@hefr.ch).

Les documents pdf envoyés seront nommés comme suit :

- NOM Prénom\_EPQ Grille employeur\_date de signature de la grille.pdf
- NOM Prénom\_EPQ Rapport\_date du rapport.pdf