

## PROFIL D'AUTOÉVALUATION

Annexe 1

### PARTIE A

Les questions suivantes résument les renseignements personnels concernant vos rôles et responsabilités actuels. Veuillez répondre à ces questions — vos réponses devraient vous donner un résumé « officiel » de vos forces et peuvent vous aider à cerner quelques possibilités de perfectionnement de vos aptitudes et/ou d'amélioration de vos connaissances.

NOM : \_\_\_\_\_ DATE : \_\_\_\_\_

La spécialité dans laquelle j'exerce est la suivante :

Le type d'établissement dans lequel je travaille est le suivant :

Je suis : — (Nota : Cocher toutes les catégories ci-dessous qui s'appliquent à vous)

TRM clinique  Gestionnaire de TRM  Autre (veuillez préciser) \_\_\_\_\_

Mes domaines principaux de responsabilité sont les suivants :

Il est prévu que mes domaines de responsabilité nouveaux ou modifiés comprennent les suivants :

Les nouvelles aptitudes que j'estime devoir utiliser dans le cadre de mes fonctions comprennent les suivantes :

Je suis intéressé(e) à apprendre davantage au sujet des domaines suivants :

- a.
- b.
- c.

Ces domaines s'appliquent à mes responsabilités actuelles ou anticipées pour les motifs suivants :

- a.
- b.
- c.