

LN(103)F - Journal du coordonnateur de sélection - d'enregistrement



Renseignements sur le candidat

Nom	Prénom	Autre nom
Numéro de téléphone	Télécopieur	Courriel
Succursale	Division	

1^{re} étape – Rencontre initiale

Date remplie:

Le candidat a reçu:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Formule de sélection | <input type="checkbox"/> Politique concernant la drogue et l'alcool |
| <input type="checkbox"/> Politique concernant le harcèlement | <input type="checkbox"/> Coordonnées du coordonnateur de sélection |
| <input type="checkbox"/> Politique concernant la sécurité | <input type="checkbox"/> Description des fonctions du bénévole |

Le candidat a fourni:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ses coordonnées | <input type="checkbox"/> Formule LN(101)F remplie |
|--|---|

2^{re} étape – Début de période probatoire

Date:

3^{re} étape – Vérification des références locales

Date effectuée:

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Toutes les références et tous les employés indiqués ont été contactés et ont fourni une recommandation positive. |
| <input type="checkbox"/> Des renseignements pouvant conduire à une recommandation négative ont été recueillis.
(Annexer les détails) |

4^{re} étape – Entrevue

Date effectuée:

Intervieweur 1

Intervieweur 2

Intervieweur 3

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Tous les intervieweurs sont satisfaits des renseignements fournis par le candidat. |
| <input type="checkbox"/> Des renseignements pouvant conduire à une recommandation négative ont été recueillis.
(Annexer les détails) |

5^{re} étape – Recommandation de la succursale

Envoyée à la division le:

6^{re} étape – Recommandation de la division

Confirmation reçue le:

7^{re} étape – Approbation nationale

Confirmation reçue le:

8^{re} étape – Fin de la période probatoire

Date:

Revue de progrès avec Cdt 1 2 3 4 5 6

Accepté:

LN(103)F - Journal du coordonnateur de sélection – de renouvellement**Renseignements sur le candidat**

Nom	Prénom	Autre nom
Numéro de téléphone	Télécopieur	Courriel
Date de naissance (jj/mm/aaaa)	Numéro de sélection des bénévoles	Date d'expiration
Succursale	Division	

1 ^{re} étape – Rencontre initiale	Date remplie:
--	---------------

Le candidat a reçu:

Formule de sélection Coordonnées du coordonnateur de sélection

Le candidat a fourni:

Ses coordonnées Formule LN(107)F remplie

2 ^{re} étape – Vérification des références locales	Date effectuée:
---	-----------------

- Toutes les références et tous les employés indiqués ont été contactés et ont fourni une recommandation positive.
- Des renseignements pouvant conduire à une recommandation négative ont été recueillis.

(Annexer les détails)

3 ^{re} étape – Recommandation de la succursale	Envoyée à la division le:
---	---------------------------

4 ^{re} étape – Recommandation de la division	Confirmation reçue le:
---	------------------------

5 ^{re} étape – Approbation nationale	Confirmation reçue le:
---	------------------------

Accepté: Refusé:

Remarque : Dès qu'elle est complète, cette formule (et toute documentation de soutien) doit être archivée de manière sécuritaire à la succursale en conformité avec la Loi sur la protection des renseignements personnels et les documents électroniques:

Coordonnateur de sélection national
Ligue navale du Canada

Soin de Bureau national