**Occasion d’emploi pour les étudiants en situation de handicap : Journal de mentorat**

Nom de mentore:

Nom du mentoré:

Date de jumelage:

Fréquence des réunions prévues:

Compétences à rechercher:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numéro de la réunion** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| **Date et durée de la rencontre​** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Points discutés** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Qu’ai-je appris?​** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Progrès en regard des compétences clé en leadership** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Actions à entreprendre** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Complété comment à quel moment ​** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Notes pour la prochaine rencontre (points que j’aimerais discuter, etc.)** |  |  |  |  |  |  |  |  |

Source: Santé Canada et l’Agence de la santé publique / Programme de Mentorat Plus