

Tableau de suivi de la qualification du personnel

Nom de l'installation ou du service de garde éducatif à l'enfance :

	Nom du membre du personnel	Date d'embauche	Diplôme(s)	Est qualifié(e) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Potentiel de qualification			Suivi de la démarche		
					Pistes de qualification	Intérêt à se qualifier? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Raisons de l'intérêt ou non	Démarche	Échéancier	Soutien offert
1				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
2				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
3				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
4				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
5				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
6				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
7				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
8				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
9				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
10				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				