



RECOMMANDATION POUR INSCRIPTION

À Fanofanana Teolojika Batista Eto Madagasikara

Nom et Prénom du candidat _____

Ce formulaire est confidentiel et ne sera communiqué qu'aux personnes directement impliquées dans le processus d'admission. Merci de répondre à ces questions, puis de l'envoyer à l'école. Tout commentaire qui vous semblerait utile est apprécié.

Nom et prénom de la personne qui recommande ce candidat _____

Mail _____

Numéro de téléphone _____

Depuis combien de temps connaissez-vous ce candidat ? _____

Dans quel contexte avez-vous connu ce candidat ? _____

Pourriez-vous évaluer le candidat dans les domaines suivants :

	Excellent	Bon	Moyen	Faible
Caractère chrétien (intégrité morale et spirituelle)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugement moral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stabilité émotionnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Engagement dans la vie d'église	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soumission à l'autorité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sensible aux besoins des autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Responsable financièrement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relations maritales/familiales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacités intellectuelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Potentiel en leadership	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Recommanderiez-vous ce candidat pour une position de service dans une église ?

Oui

Non



Lui connaissez-vous des habitudes personnelles (comportement sexuel, drogues, etc.) qui pourraient porter préjudice à son service dans l'église ?

Oui Non Si oui, merci de détailler.

Quels sont les plus grands points forts du candidat ?

Quels sont les plus grands points faibles du candidat ?

Recommanderiez-vous ce candidat pour son inscription à la FTBM ?

Oui sans réserve Oui avec réserve Non

Autres remarques _____

Signature	Date ___/___/_____
-----------	--------------------

Après avoir rempli ce formulaire, merci de le renvoyer à : FTBM, Lot II L 10 bis
Ankadivato, Antananarivo 101, Madagascar
ou par mail à info.ftbm@mail.com.



RECOMMANDATION POUR INSCRIPTION

À Fanofanana Teolojika Batista Eto Madagasikara

Nom et Prénom du candidat _____

Ce formulaire est confidentiel et ne sera communiqué qu'aux personnes directement impliquées dans le processus d'admission. Merci de répondre à ces questions, puis de l'envoyer à l'école. Tout commentaire qui vous semblerait utile est apprécié.

Nom et prénom de la personne qui recommande ce candidat _____

Mail _____

Numéro de téléphone _____

Depuis combien de temps connaissez-vous ce candidat ? _____

Dans quel contexte avez-vous connu ce candidat ? _____

Pourriez-vous évaluer le candidat dans les domaines suivants :

	Excellent	Bon	Moyen	Faible
Caractère chrétien (intégrité morale et spirituelle)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugement moral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stabilité émotionnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Engagement dans la vie d'église	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soumission à l'autorité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sensible aux besoins des autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Responsable financièrement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relations maritales/familiales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacités intellectuelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Potentiel en leadership	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Recommanderiez-vous ce candidat pour une position de service dans une église ?

Oui

Non



Lui connaissez-vous des habitudes personnelles qui pourraient porter préjudice à son service dans l'église ?

Oui

Non

Si oui, merci de détailler.

Quels sont les plus grands points forts du candidat ?

Quels sont les plus grands points faibles du candidat ?

Recommanderiez-vous ce candidat pour son inscription à la FTBM ?

Oui sans réserve

Oui avec réserve

Non

Autres remarques _____

Signature	Date ___/___/_____
-----------	--------------------

Après avoir rempli ce formulaire, merci de le renvoyer à : FTBM, Lot II L 10 bis
Ankadivato, Antananarivo 101, Madagascar
ou par mail à info.ftbm@mail.com.