

# Formulaire destiné aux commentaires de la personne mentorée

Nom du document :

(Prénom)

(Nom de famille)

Nom du client :

(Prénom)

(Nom de famille)

Nom du ou de la  
chargé(e) de liste  
d'avocats :

(Prénom)

(Nom de famille)

Type de liste :

SPR

Examen des risques avant renvoi

C et H

Reports

Section d'appel des réfugiés

Sursis

contrôle judiciaire

Autre

Type de travail  
évalué :

Fondement de la demande d'asile

Index des preuves

Correspondance

Mémoire / Synthèse

Soumissions

Autre

Disponibilité du  
mentor :

Bonne

Satisfaisante

Nécessite des améliorations

Donnez des précisions quant à la rétroaction du mentor, par exemple :

- Rétroaction faite en temps opportun  
Communication efficace
- Facilité d'approche
- Connaissance du domaine concerné
- Autre

Qualité des commentaires du mentor :

Bonne

Satisfaisante

Nécessite des améliorations

Impression générale des interactions sur le dossier avec le mentor ou la mentore :

\* Veuillez enregistrer et envoyer vos formulaires dûment remplis à [refugeestandards@lao.on.ca](mailto:refugeestandards@lao.on.ca)

Veuillez également mettre votre chargé(e) de listes d'avocats en copie