

IBLCE
International Board of
Lactation Consultant Examiners
Comité International de Certification des Consultant(e)s en Lactation

Recommandation professionnelle pour un(e) candidat(e) à l'examen organisé par l'IBLCE

Nom du (de la) candidat(e) _____

Emploi/fonction du (de la) candidat(e) _____

Période concernée par cette lettre de recommandation : de (mm/aa) _____ à (mm/aa) _____

Cher(ère) candidat(e),

Ce formulaire peut servir de lettre de recommandation. Merci de compléter la partie ci-dessus avec les renseignements vous concernant et de remettre ce formulaire à la personne de qui vous souhaitez une recommandation. Demandez-lui de vous retourner ce formulaire complété, ou de rédiger une lettre de recommandation sur ce modèle, afin de pouvoir l'inclure dans votre dossier de candidature à l'examen. Nous vous rappelons que votre dossier doit contenir deux lettres de recommandation pour être complet.

Nom de l'auteur(e) de la recommandation _____

Emploi/fonction de l'auteur(e) de la recommandation _____

Institution/entreprise/organisation _____

Numéro de téléphone de l'auteur(e) de la recommandation _____

Cher/Chère auteur(e) d'une recommandation,

La personne dont le nom se trouve ci-dessus pose sa candidature à l'examen organisé par l'IBLCE. L'IBLCE demande à chaque candidat de fournir deux lettres de recommandation professionnelle originales dans son dossier de candidature. Les recommandations doivent attester de la compétence des candidats dans le domaine, de leur réputation et de leurs compétences dans le domaine relationnel.

Nous vous remercions d'accepter de rédiger l'une de ces deux lettres de recommandation en répondant aux questions se trouvant au dos de cette feuille. Si vous n'avez pas la réponse à une de ces questions ou si vous n'êtes pas en mesure d'y répondre, merci de bien vouloir l'indiquer. Si l'espace prévu pour vos commentaires est insuffisant, vous pouvez joindre des feuilles supplémentaires. Si vous le préférez, plutôt que d'utiliser ce formulaire, vous pouvez fournir les informations demandées sous la forme d'une lettre.

Merci de renvoyer ce formulaire (ou votre lettre de recommandation) au (à la) candidat(e), afin qu'il ou elle puisse les inclure dans son dossier de candidature.

Avec tous nos remerciements pour votre aide,

Ilse Bichler, IBCLC

Directrice Régionale de l'IBLCE pour l'Europe, l'Afrique du Nord et le Moyen-Orient

Steinfeldgasse 11

A-2511 Pfaffstätten – Autriche

Tél. : +43 2252 20 65 95 - Fax : +43 2252 20 64 87

Adresse électronique : office@iblce-europe.org

1. Depuis combien de temps connaissez-vous le (la) candidat(e) ? _____

2. Connaissez-vous bien le travail du (de la) candidat(e) ? _____

3. Si oui, pouvez-vous confirmer que le calcul d'heures de pratique clinique en allaitement de la section 6 du formulaire d'inscription est exact (pour ce qui est de la période vous concernant) ?

4. Avez-vous personnellement observé le (la) candidat(e) lors de consultations auprès de mères et de bébés ?

5. D'après vos observations, quelle est votre évaluation des compétences cliniques du (de la) candidat(e) ?
Excellentes / Très bonnes / Bonnes / Satisfaisantes

Vos commentaires : _____

6. Comment évaluez-vous les compétences du (de la) candidat(e) dans les domaines de la relation d'aide et de la relation interpersonnelle ?

Excellentes / Très bonnes / Bonnes / Satisfaisantes

Vos commentaires : _____

7. Merci de décrire brièvement la personnalité du (de la) candidat(e)

8. Recommandez-vous le(a) candidat(e) pour la certification en tant que consultant(e) en lactation (en cas de réussite à l'examen) ?

Date _____ Signature _____