

IBLCE

International Board of Lactation Consultant Examiners

Presentazione delle referenze professionali riguardanti un candidato alla prova d'esame IBLCE

Nome del candidato _____

Professione/Titolo/Qualifica del candidato _____

Periodo di servizio prestato dal candidato, (in attinenza alla domanda d'esame),
dal (mese/anno) _____ al (mese/anno) _____

Gentile candidato,

Il presente modulo viene inviato in alternativa ad una lettera di presentazione, con l'invito di inserire i propri dati personali come sopra specificato e passare il modulo dalla persona da Lei scelta come referente: Chieda a suddetta persona di compilare e restituire il modulo o la lettera di presentazione in modo da poter accludere l'uno o l'altro alla domanda di ammissione alla prova d'esame: Le chiediamo cortesemente di consegnare la comanda completata in tutti i particolari insieme a due lettere di presentazione entro i tempi stabiliti

Nome del Referente _____

Professione/posizione/titolo del Referente _____

Istituzione/Agenzia/Organizzazione _____

Numero telefonico del Referente _____

Gentile Referente,

La persona sopraindicata presenta una domanda per essere ammessa a sostenere la prova d'esame IBLCE. L'Organizzazione IBCLE richiede che ciascun candidato consegni, insieme alla domanda d'ammissione, due lettere di raccomandazione in originale (non fotocopie) da parte di Professionisti. Le lettere di referenza devono attestare la competenza professionale del candidato nella materia d'esame nonché le sue caratteristiche caratteriali. La ringraziamo per aver accettato di fornire una delle due lettere di referenza richieste al candidato. Le chiediamo di rispondere alle domande scritte sul retro. Nel caso in cui Lei non fosse in grado di rispondere a qualche domanda, La preghiamo di indicarlo esplicitamente. Qualora non fosse sufficiente lo spazio a disposizione La preghiamo di accludere al presente altri fogli. Invece di riempire il presente modulo può scrivere di suo pugno una lettera di presentazione del candidato fornendo le informazioni più esaurienti possibile. La preghiamo di restituire questo modulo compilato in ogni sua parte o la lettera di presentazione al candidato stesso che l'accluderà alla domanda d'ammissione. La ringraziamo sentitamente per la collaborazione!

Ilse Bichler, IBCLC

Regional Administrator

IBLCE Regional Office in Austria, serving Europe, North Africa and Middle East

Steinfeldgasse 11

A-2511 Pfaffstätten

Tel. 0043 2252 20 65 95 Fax: 0043 2252 20 64 87

e-mail: office@iblce-europe.org

1. Da quanto tempo conosce il candidato? _____

2. Ha avuto modo di conoscerne direttamente l'operato? _____

3. In caso affermativo, può confermare la correttezza del calcolo delle ore di consulenza in allattamento elencate nella sezione 7(in riferimento al periodo di sua osservazione)? _____

4. Ha avuto modo di osservare personalmente il candidato mentre forniva consulenza a madri che allattavano al seno ed i loro bambini?

5. Quale valutazione darebbe alla competenza clinica del candidato nel campo dell'allattamento al seno in base alle Sue osservazioni ?

Eccellente/ Molto buona / Buona /Sufficiente

6. Quale valutazione darebbe alle capacità di counselling e di comunicazione interpersonale del candidato?

Eccellente / Molto buona / Buona / Sufficiente

7. Gentilmente, descriva in breve la personalità del candidato:

8. Lei raccomanderebbe questo candidato, in caso di superamento dell'esame, quale consulente in lattazione?

Firma del Referente _____ Data _____