



Nom de l'employé :	Matricule :
Secteur d'activité :	Poste de l'employé :

Objectif de la formation

À la fin de la période de formation, l'employé sera apte à effectuer des audits internes au Laboratoire de santé publique du Québec et de participer à la rédaction des rapports en réponse aux exigences des normes ISO 15189 et ISO 17025.

Formation préalable requise : Non Oui, précisez :

Durée prévue de la formation : 1 à 2 jours

Contexte de la formation :

- Nouvel employé
- Nouveau poste occupé par l'employé
- Nouvelle tâche assignée à l'employé
- Tâche non effectuée depuis plus d'un an
- Formation suite à une action corrective / préventive, numéro de l'action : ACP-
- Autre, précisez :

Description des étapes de la formation

- Formation complète
- Formation partielle adaptée à l'expérience ou aux besoins

Éléments de formation	Documents afférents	Élément complété	
		Employé Date/Paraphe	Formateur Date/Paraphe
Lecture des documents relatifs aux audits internes au LSPQ.	DI-GQ-005 AI-GQ-001		---
Prise de connaissance des normes ISO 15189 et ISO 17025.	Norme ISO 15189 Norme ISO 17025		
Réalisation d'audits internes durant la première année en compagnie d'un auditeur interne d'expérience (minimum 2 audits).	Rapports d'audit		

Durée de la formation telle que prévue : Oui Non, précisez :

Qualification de l'employé suite à la formation:

- Observation de l'employé lors de la réalisation de la tâche
- Autre, précisez :

Preuves de la qualification :

- Conservées dans le secteur (rapports d’audit réalisés)
- Autre, expliquez :

Résultat de la qualification :

- L’employé a démontré qu’il est apte à effectuer les tâches de façon satisfaisante
- L’employé rencontre partiellement les attentes (voir commentaires)
- L’employé ne rencontre pas les attentes

Signature de la personne chargée de la qualification

AAAA-MM-JJ

Signature de l’employé

AAAA-MM-JJ

Commentaires (inscrivez tout commentaire jugé pertinent – date et paraphe)

- Formation complète approuvée
- Formation partielle approuvée
- Formation incomplète, voir commentaire

Commentaire :

Signature du supérieur immédiat

AAAA-MM-JJ