



SECRETARIAT GENERAL

DEPARTEMENT DEFINITION
DES POLITIQUES ET FORMATION

**LETTRE DE RECOMMANDATION
POUR LE PROGRAMME D'ACCREDITATION PROFESSIONNELLE
DES ACTEURS DES MARCHES PUBLICS**

Identification du candidat

Nom _____ Prénoms _____

Date et lieu de naissance _____

Employeur _____

Fonction _____

Identification du répondant

Nom _____ Prénoms _____

Fonction _____

Employeur _____

Adresse _____

Téléphone _____

Courrier électronique _____

Depuis combien de temps connaissez-vous le(a) candidat(e) ? _____

Quelle est la nature de votre relation professionnelle avec le(a) candidat(e) ? _____

Durée de la relation professionnelle _____

Évaluation du candidat par le répondant

Veillez donner votre opinion sur le(a) candidat(e) en cochant ci-dessous la case correspondant au facteur d'appréciation considéré

	Appréciation du répondant (Veillez indiquer vos commentaires)	Note du répondant (Veillez indiquer votre note entre 1 et 3 en entourant le chiffre correspondant)
Niveau académique		1. Niveau faible 2. Niveau moyen 3. Niveau excellent
Connaissances théoriques en marchés publics		1. Niveau faible 2. Niveau moyen 3. Niveau excellent
Connaissances pratiques en marchés publics		1. Niveau faible 2. Niveau moyen 3. Niveau excellent
Respect des règles d'éthique et de déontologie de la commande publique		1. Niveau faible 2. Niveau moyen 3. Niveau excellent
Appréciation générale		1. Niveau faible 2. Niveau moyen 3. Niveau excellent

Date, signature et cachet du répondant