

<b>Situation(s) de travail et d'apprentissage choisie(s)</b>	
--	--

**Personne en formation**

Nom / Prénom

Date de naissance / Commune d'origine

Nom / Localité de l'entrepr. formatrice

Nom / Prénom du formateur

Dates

Période d'observation

Entretiens d'évaluation

La/Les situation(s) de travail et d'apprentissage susmentionnées, les objectifs détaillés ci-dessous et les critères de comportement ci-après ont été convenus.

Date

.....  
Signature du formateur.....  
Signature de la personne en formation**A) Evaluation des prestations réalisées dans la situation de travail et d'apprentissage**

Objectif détaillé (numéro)	Critères partiels (mot-clé)	Points par critère partiel	Max. de points par obj. détaillé	Points obtenus par obj. détaillé	Motif év. propositions d'amélioration
			9		
			9		

**3 points:** exigences bien remplies**2 points:** exigences remplies**1 points:** exigences partiellement remplies**0 points:** exigences non remplies

Objectif détaillé (numéro)	Critères partiels (mot-clé)	Points par critère partiel	Max. de points par obj. détaillé	Points obtenus par obj. détaillé	Motif év. propositions d'amélioration
			9		
			9		
			9		
			9		
			9		
Total de points intermédiaire			72		

**B) Evaluation du comportement** dans la situation de travail et d'apprentissage

Critère de comportement (numéro)	Critères partiels (mot-clé)	Points par critère partiel	Max. de points par critère de comportement	Points obtenus par critère de comportement	Motif év. propositions d'amélioration
			9		
			9		
			9		
			9		

Critère de comportement (numéro)	Critères partiels (mot-clé)	Points par critère partiel	Max. de points par obj. détaillé	Points obtenus par obj. détaillé	Motif év. propositions d'amélioration
			9		
			9		
			9		
<b>Total de points intermédiaire</b>			<b>72</b>		
<b>Evaluation</b>		max. de points	Points obtenus	Echelle des notes	
Nombre de points total Parties A et B		144		137 – 144 points	6
				123 – 136 points	5.5
				108 – 122 points	5
				94 – 107 points	4.5
				80 – 93 points	4
				65 – 79 points	3.5
				51 – 64 points	3
				36 – 50 points	2.5
				22 – 35 points	2
				8 – 21 points	1.5
				0 – 7 points	1
<b>Note</b>					

Cette évaluation a été effectuée et discutée le .....

.....  
(Signature du formateur)

.....  
(Signature de la personne en formation)

.....  
(Signature du représentant légal)