

Procédure de qualification Aide en soins et accompagnement AFP
Travail pratique individuel (TPI)
7. Planification du déroulement / Énoncé des tâches

2023

Nom / prénom: _____ Numéro de candidate / candidat : _____

Entreprise : _____

La candidate / le candidat se sent en mesure de passer l'examen <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Signature candidate / candidat : _____

Heure (de... à...)	Numéro de la compétence opérationnelle	Énoncé de la tâche (à remplir par la/le professionnel-le responsable)
DÉBUT DE L'EXAMEN		

Signatures :

Candidate / candidat : _____ Professionnel/le responsable _____

Experte / Expert 1 : _____ Date : _____

7. Planification du déroulement / Énoncé des tâches

Nom / prénom: _____ Numéro de candidate / candidat : _____

Entreprise : _____

Heure (de... à...)	Numéro de la compétence opérationnelle	Énoncé de la tâche (à remplir par la/le professionnel-le responsable)
	FIN DE L'EXAMEN	

Signatures :

Candidate / candidat : _____ Professionnel-le responsable _____

Experte / Expert 1 : _____ Date : _____