

8. Procès-verbal de la visite de l'experte / expert

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

Entreprise : _____

Professionnel/le responsable _____ Experte / Expert 1 : _____

Heure de la visite, de : _____ à : _____

La candidate / le candidat se sent en mesure de passer l'examen <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Observations pendant le travail pratique
L'énoncé des tâches à accomplir et les compétences opérationnelles à examiner concordent. <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non / motif :
Respect de la planification du travail :
Activités observées :
Entretien avec la/le professionnel/le responsable : p. ex. encadrement et évaluation de la partie pratique, questions ouvertes, points manquant de clarté ou événements particuliers, moment de la remise des documents d'examen à l'experte / l'expert 1 ?
Entretien avec la candidate / le candidat : Les conditions d'examen sont-elles régulières ? <input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non / motif :
Y a-t-il des questions en rapport avec l'entretien professionnel ?

Signature :
Experte / Expert 1 : _____ date : _____