

Evaluation du cahier des charges

B

Description de la compétence opérationnelle 3. (n° 3.2.....3.15)

Candidat Prénom _____ Nom _____ Entreprise _____
Expert Prénom _____ Nom _____ Entreprise _____

Critères

	Réalisé		Remarque
	Oui	Non	
Formelles			
Tous les détails du personnel sont-ils complet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Examen, durée et jours d'école connu ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Le cahier des charges est-il complet inclus la signature ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Les critères d'évaluation sont-ils définis et connus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Le supérieur prof. et le candidat sont préparés pour le TPI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Place de travail et outils disponibles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Le formateur est nouveau dans cette fonction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Travail

Le travail concerne-t-il le contenu des compétences énumérées ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Le travail a-t-il un avantage pratique ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Exécutable par un collaborateur moyennement qualifié ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Travail individuel, réalisable de manière autonome	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Dans le travail en équipe, les tâches sont attribuées clairement et les interfaces définies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Le cahier des charges ne contient aucun travail en série	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Travail publié sous forme de TPI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Remarques

.....

Evaluation du cahier des charges

Date: _____ Signature de l'expert _____