

Protocole des observations du supérieur professionnel

C

Candidat Supérieur professionnel	Prénom _____	Nom _____	Entreprise _____
	Prénom _____	Nom _____	Entreprise _____

Observations du....au.... _____ (au minimum 1 observation par semaine de TPI)

Thèmes professionnels, problèmes, questions

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Procédure, méthodologie et systématique

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Comportement, aptitude au travail en équipe

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Observations du supérieur professionnel (au minimum 1 observation par semaine de TPI)

Date: _____ Signature: _____