

Enoncé du travail d'examen

1 Coordonnées

A remplir par le responsable direct du candidat / de la candidate

Candidat / Candidate	Nom	_____	Prénom	_____
	Tél. privé	_____	Tél. prof.	_____
			Mobile	_____
	E-mail	_____		

Bâtiment / Secteur de production	Entreprise	_____
	Adresse	_____ _____ _____

Supérieur direct	Nom	_____	Prénom	_____
	Fonction	_____		
	Tél. prof.	_____	Mobile	_____
	E-mail	_____		

A remplir par les experts

Expert (1)	Nom	_____	Prénom	_____
	Tél. prof.	_____	Mobile	_____
	E-mail	_____		
	Entreprise	_____		

Expert (2)	Nom	_____	Prénom	_____
	Tél. prof.	_____	Mobile	_____
	E-mail	_____		
	Entreprise	_____		

A remplir par le chef-expert

Chef-expert	Nom	_____	Prénom	_____
	Tél. prof.	_____	Mobile	_____
	E-mail	_____		

2 Enoncé et déroulement du travail pratique

A remplir par le responsable direct du candidat / de la candidate

Tâches à réaliser	Durée

La durée d'une tâche doit être arrondie à la demi-heure près.

Tâches à réaliser (suite)	Durée

La durée d'une tâche doit être arrondie à la demi-heure près.

2.1 Planification et durée du TPI

Mai	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Juin	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	

Toute modification doit être annoncée au chef-expert.

2.2 Date, heure et lieu de la "présentation" et de "l'entretien professionnel"

Date _____ Heure _____

Lieu _____

3 Marche à suivre relative au présent formulaire

Le présent énoncé du travail pratique individuel (TPI) doit être retourné au chef-expert au plus tard pour le :	
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Supérieur direct du candidat / de la candidate

Formulation du TPI	Lieu et date	Signature du supérieur direct

Candidat / Candidate

A pris note de l'énoncé du TPI	Lieu et date	Signature du candidat / de la candidate

Collège d'experts

Enoncé du TPI validé	Lieu et date	Signature de l'expert (1)

	Lieu et date	Signature de l'expert (2)

Supérieur direct du candidat / de la candidate

Enoncé du TPI validé et reçu en retour		
OU	Lieu et date	Signature du supérieur direct
Exigences / critiques formulées par les experts corrigées	_____	

Candidat / Candidate

A pris note des exigences / critiques formulées par l'expert	Lieu et date	Signature du candidat / de la candidate

Chef-expert

Accepte et valide le TPI	Lieu et date	Signature du chef-expert
