

Etablissement
Adresse



Certificat d'Aptitude Professionnelle Agent de Propreté et d'Hygiène

LIVRET DE FORMATION SUIVI DES PERIODES DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL

Années scolaires 201 - 201

Session 20...

PERSONNES A CONTACTER EN CAS DE BESOIN

Absences / retards / discipline		
Incident / accident		
Questions relatives à l'organisation de la PFMP	Chef de travaux :	

Nom et prénom du stagiaire :

[Tapez ici]

IDENTIFICATION DE L'ELEVE

NOM :

Prénom :

Date de naissance :/ /

Nom et téléphone du responsable légal :

Adresse :

.....

Code postal : **Ville :**

Téléphone de l'élève : / / / /

FORMATIONS DIVERSES	DATE(S) DE FORMATION OU D'OBTENTION
PSC1	
SST	
Formation à l'habilitation électrique non électricien BS	
PRAP	
Permis de conduire	
Autres :	

ATTESTATION DE PERIODE DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL N°1

Je soussigné(e) _____, fonction _____ au sein de
l'entreprise ou établissement _____ certifie que
_____ a accompli une Période de Formation en Milieu
Professionnel d'une durée effective de _____ semaines du ... / ... / ... au ... / ... /
Nombre de journées d'absence : _____ Rattrapage du _____ au _____
A _____ le ____ / ____ / ____ **Cachet, nom et signature**

ATTESTATION DE PERIODE DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL N°2

Je soussigné(e) _____, fonction _____ au sein de
l'entreprise ou établissement _____ certifie que
_____ a accompli une Période de Formation en Milieu
Professionnel d'une durée effective de _____ semaines du ... / ... / ... au ... / ... /
Nombre de journées d'absence : _____ Rattrapage du _____ au _____
A _____ le ____ / ____ / ____ **Cachet, nom et signature**

ATTESTATION DE PERIODE DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL N°3

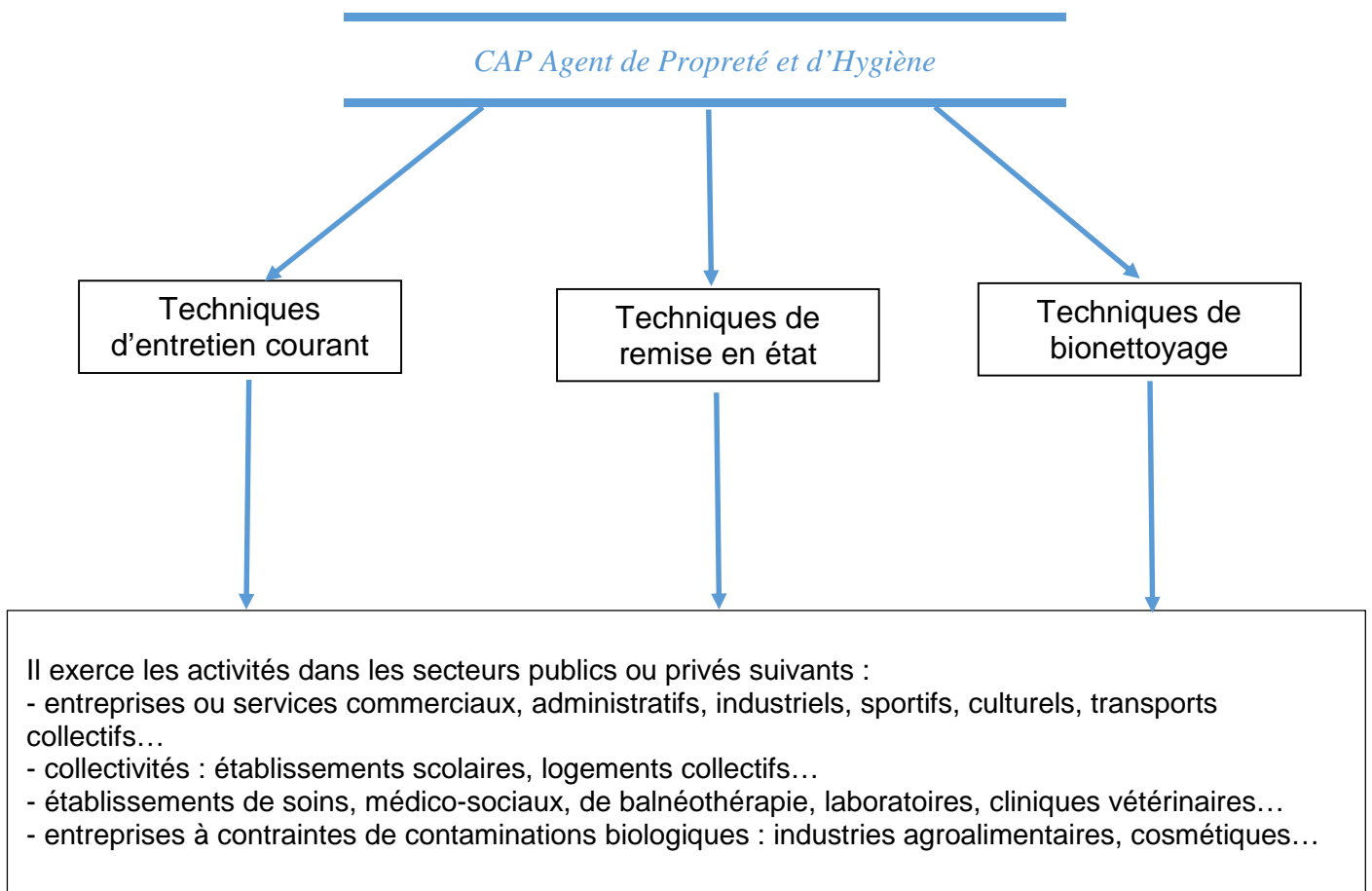
Je soussigné(e) _____, fonction _____ au sein de
l'entreprise ou établissement _____ certifie que
_____ a accompli une Période de Formation en Milieu
Professionnel d'une durée effective de _____ semaines du ... / ... / ... au ... / ... /
Nombre de journées d'absence : _____ Rattrapage du _____ au _____
A _____ le ____ / ____ / ____ **Cachet, nom et signature**

ATTESTATION DE PERIODE DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL N°4

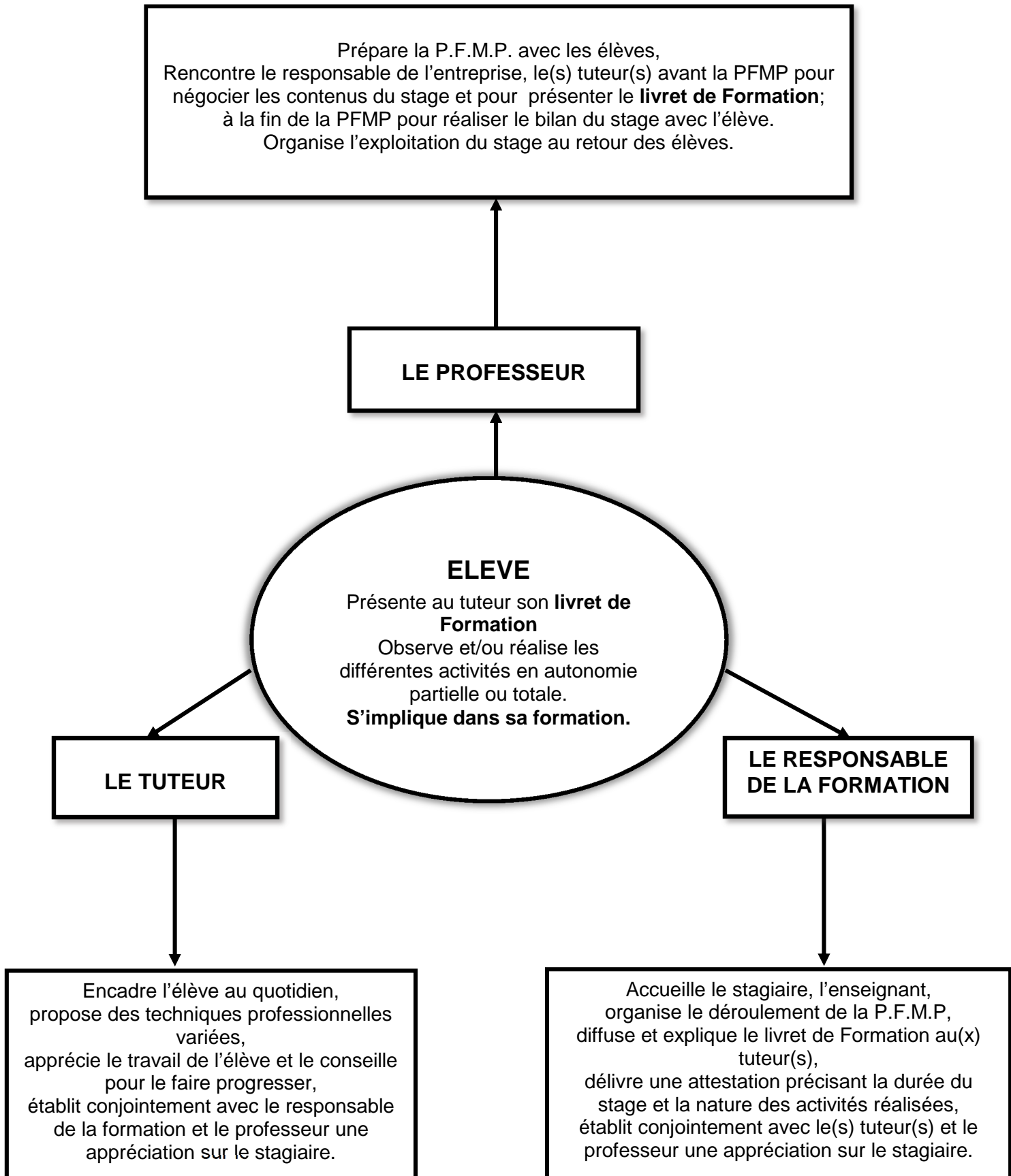
Je soussigné(e) _____, fonction _____ au sein de
l'entreprise ou établissement _____ certifie que
_____ a accompli une Période de Formation en Milieu
Professionnel d'une durée effective de _____ semaines du ... / ... / ... au ... / ... /
Nombre de journées d'absence : _____ Rattrapage du _____ au _____
A _____ le ____ / ____ / ____ **Cachet, nom et signature**

Nous vous remercions d'accueillir un de nos élèves en PFMP et de participer ainsi à sa formation.

L'élève prépare un diplôme de niveau V, le certificat d'aptitude professionnelle agent de propreté et d'hygiène (APH)



Les acteurs de la formation.



ENTREPRISE ou ETABLISSEMENT D'ACCUEIL:

Nom.....

Adresse

Site (si différent de l'adresse ci-dessus) :

Adresse

Activités : A- Techniques d'entretien courant

B- Techniques de remise en état

C- Techniques de bionettoyage

Tuteur.....

TéléphoneCourriel.....

APPRECIATION DU STAGIAIRE

Cocher les cases grisées correspondant aux observations.

			+ 2		+ 1		0
Comportement général	Tenue, propreté	Très soignée		Correcte		Négligée	
	Langage	Soigné et professionnel		Convenable		Inadapté	
	Ponctualité	Ponctuel		Quelques retards		Retards fréquents	
	Assiduité	Assidu		Quelques absences justifiées		Absences non justifiées	
	Maîtrise de soi	Accepte les contraintes, remarques et conseils		Convenable		Ne se maîtrise pas	
	Motivation, curiosité	Très motivé		S'intéresse aux activités		Peu de motivation	
			+ 1		+ 0,5		0
Aptitudes professionnelles	Intégration dans l'équipe	S'intègre facilement		Cherche à s'intégrer		Ne s'intègre pas	
	Prise d'initiative dans la limite de ses compétences	Prend des initiatives		Suit les instructions		Besoin d'être dirigé à chaque étape	
	Aptitude physique	Très bonne résistance		Bonne résistance		Vite fatigué	
	Rigueur dans le travail dans le respect des procédures	Très rigoureux		Essaie d'être méthodique		Travail peu soigné ou mal organisé	
	Respect des règles d'hygiène et de sécurité	Applique les règles de lui-même		Applique les règles après un rappel		Non-respect fréquent	
	Gestes techniques	Exécution rapide		Délais d'exécution acceptable		Très lent	
	Respect du secret professionnel	Respectueux		Manque ponctuellement de discrétion		Aucun respect	
	Préparation du matériel et des produits	Très bonne organisation		Organisation incomplète		Manque d'organisation	
Total : _____ /20							

APPRECIATION GLOBALE DU TUTEUR :

.....

A le ____ / ____ / ____ / **Cachet, Nom signature**

ENTREPRISE ou ETABLISSEMENT D'ACCUEIL:

Nom.....

Adresse

.....

Site (si différent de l'adresse ci-dessus) :

Adresse

.....

Activités : A- Techniques d'entretien courant

B- Techniques de remise en état

C- Techniques de bionettoyage

Tuteur.....

Téléphone Courriel.....

APPRECIATION DU STAGIAIRE

Cocher les cases grisées correspondant aux observations.

			+ 2		+ 1		0
Comportement général	Tenue, propreté	Très soignée		Correcte		Négligée	
	Langage	Soigné et professionnel		Convenable		Inadapté	
	Ponctualité	Ponctuel		Quelques retards		Retards fréquents	
	Assiduité	Assidu		Quelques absences justifiées		Absences non justifiées	
	Maîtrise de soi	Accepte les contraintes, remarques et conseils		Convenable		Ne se maîtrise pas	
	Motivation, curiosité	Très motivé		S'intéresse aux activités		Peu de motivation	
			+ 1		+ 0,5		0
Aptitudes professionnelles	Intégration dans l'équipe	S'intègre facilement		Cherche à s'intégrer		Ne s'intègre pas	
	Prise d'initiative dans la limite de ses compétences	Prend des initiatives		Suit les instructions		Besoin d'être dirigé à chaque étape	
	Aptitude physique	Très bonne résistance		Bonne résistance		Vite fatigué	
	Rigueur dans le travail dans le respect des procédures	Très rigoureux		Essaie d'être méthodique		Travail peu soigné ou mal organisé	
	Respect des règles d'hygiène et de sécurité	Applique les règles de lui-même		Applique les règles après un rappel		Non-respect fréquent	
	Gestes techniques	Exécution rapide		Délais d'exécution acceptable		Très lent	
	Respect du secret professionnel	Respectueux		Manque ponctuellement de discrétion		Aucun respect	
	Préparation du matériel et des produits	Très bonne organisation		Organisation incomplète		Manque d'organisation	
Total : _____ /20							

APPRECIATION GLOBALE DU TUTEUR :

.....

.....

.....

.....

A le ____/____/____ / **Cachet, Nom signature**

ENTREPRISE ou ETABLISSEMENT D'ACCUEIL:

Nom.....

Adresse

.....

Site (si différent de l'adresse ci-dessus) :

Adresse

.....

Activités : A- Techniques d'entretien courant B- Techniques de remise en état C- Techniques de bionettoyage

Tuteur.....

TéléphoneCourriel.....

APPRECIATION DU STAGIAIRE

Cocher les cases grisées correspondant aux observations.

			+ 1		+ 0,5		0
Comportement général	Tenue, propreté	Très soignée		Correcte		Négligée	
	Langage	Soigné et professionnel		Convenable		Inadapté	
	Ponctualité	Ponctuel		Quelques retards		Retards fréquents	
	Assiduité	Assidu		Quelques absences justifiées		Absences non justifiées	
	Maîtrise de soi	Accepte les contraintes, remarques et conseils		Convenable		Ne se maîtrise pas	
	Motivation, curiosité	Très motivé		S'intéresse aux activités		Peu de motivation	
Aptitudes professionnelles	Intégration dans l'équipe	S'intègre facilement		Cherche à s'intégrer		Ne s'intègre pas	
	Prise d'initiative dans la limite de ses compétences	Prend des initiatives		Suit les instructions		Besoin d'être dirigé à chaque étape	
	Aptitude physique	Très bonne résistance		Bonne résistance		Vite fatigué	
	Rigueur dans le travail dans le respect des procédures	Très rigoureux		Essaie d'être méthodique		Travail peu soigné ou mal organisé	
	Respect des règles d'hygiène	Applique les règles		Applique les règles après un rappel		Non-respect	
	Respect des règles de sécurité	Applique les règles		Applique les règles après un rappel		Non-respect	
	Gestion des déchets	Respect des circuits		Peu respectueux		Non-respect	
	Gestes techniques maîtrisés	Exécution rapide et bonne maîtrise		Délais d'exécution et maîtrise acceptable		Très lent	
	Respect du secret professionnel	Respectueux		Manque ponctuellement de discrétion		Aucun respect	
	Préparation du matériel et des produits	Très bonne organisation		Organisation incomplète		Manque d'organisation	
	Contrôle de la qualité du travail	Bonne maîtrise et proposition de solutions correctives		Contrôles insuffisants		Absence de contrôles	
	Opérations de maintenance	Autonome		Manque d'autonomie		Absence de maintenance	
	Communication orale	Maîtrise du vocabulaire technique		Manque de vocabulaire technique		N'utilise pas le vocabulaire technique	
	Renseigner des documents professionnels	Autonome		Documents incomplets		Oublis et/ou erreurs dans les renseignements	
Total : _____ /20							

APPRECIATION GLOBALE DU TUTEUR :

.....

A le ____/____/____/ Cachet, Nom signature

ENTREPRISE ou ETABLISSEMENT D'ACCUEIL:

Nom.....

Adresse

.....

Site (si différent de l'adresse ci-dessus) :

Adresse

.....

Activités : A- Techniques d'entretien courant B- Techniques de remise en état C- Techniques de bionettoyage

Tuteur.....

Téléphone Courriel.....

APPRECIATION DU STAGIAIRE

Cocher les cases grisées correspondant aux observations.

			+ 1		+ 0,5		0
Comportement général	Tenue, propreté	Très soignée		Correcte		Négligée	
	Langage	Soigné et professionnel		Convenable		Inadapté	
	Ponctualité	Ponctuel		Quelques retards		Retards fréquents	
	Assiduité	Assidu		Quelques absences justifiées		Absences non justifiées	
	Maîtrise de soi	Accepte les contraintes, remarques et conseils		Convenable		Ne se maîtrise pas	
	Motivation, curiosité	Très motivé		S'intéresse aux activités		Peu de motivation	
Aptitudes professionnelles	Intégration dans l'équipe	S'intègre facilement		Cherche à s'intégrer		Ne s'intègre pas	
	Prise d'initiative dans la limite de ses compétences	Prend des initiatives		Suit les instructions		Besoin d'être dirigé à chaque étape	
	Aptitude physique	Très bonne résistance		Bonne résistance		Vite fatigué	
	Rigueur dans le travail dans le respect des procédures	Très rigoureux		Essaie d'être méthodique		Travail peu soigné ou mal organisé	
	Respect des règles d'hygiène	Applique les règles		Applique les règles après un rappel		Non-respect	
	Respect des règles de sécurité	Applique les règles		Applique les règles après un rappel		Non-respect	
	Gestion des déchets	Respect des circuits		Peu respectueux		Non-respect	
	Gestes techniques maîtrisés	Exécution rapide et bonne maîtrise		Délais d'exécution et maîtrise acceptable		Très lent	
	Respect du secret professionnel	Respectueux		Manque ponctuellement de discrétion		Aucun respect	
	Préparation du matériel et des produits	Très bonne organisation		Organisation incomplète		Manque d'organisation	
	Contrôle de la qualité du travail	Bonne maîtrise et proposition de solutions correctives		Contrôles insuffisants		Absence de contrôles	
	Opérations de maintenance	Autonome		Manque d'autonomie		Absence de maintenance	
	Communication orale	Maîtrise du vocabulaire technique		Manque de vocabulaire technique		N'utilise pas le vocabulaire technique	
	Renseigner des documents professionnels	Autonome		Documents incomplets		Oublis et/ou erreurs dans les renseignements	
Total : _____ /20							

APPRECIATION GLOBALE DU TUTEUR :

.....

.....

.....

.....

A le ____/____/____/ Cachet, Nom signature

