

SPECIAL FORMATION RACCOURCIE – 2 ANS

Apprenti-e (Nom/Prénom) :

Entreprise formatrice :

Récapitulation par semestre :

Période d'évaluation	Note		
1 ^{er} semestre : _____			
2 ^e semestre : _____			
3 ^e semestre : _____			
Somme des semestres		: 3 = La note d'expérience (note entière ou arrondie au 0.5)	

Echelle des notes :

Très bon	6	Intermédiaire	3.5
Intermédiaire	5.5	Faible	3
Bon	5	Intermédiaire	2.5
Intermédiaire	4.5	Très faible	2
Suffisant	4	Intermédiaire	1.5
		Insuffisant	1

Remarque :

.....

Lieu/Date

Signature :
Formateur/-trice
en entreprise

Signature :
Apprenti-e

Signature :
Représentant-e-s légal-e/-aux

.....

A envoyer à (Délais : 28 février – 31 août)

**OrTra Santé-Social Fribourg
Rue de Rome 3, 1700 Fribourg**

Ou par courriel : info@ortrafr.ch