

## Gestionnaire du commerce de détail

### Logistique des pièces détachées

Les ordonnances de formation indiquent (section 7) que la formatrice ou le formateur établit, sur la base du dossier de formation, un rapport attestant le niveau atteint par la personne en formation.

Formateur/trice et apprenti-e en discutent au moins une fois par semestre.

Entreprise formatrice:

Personne en formation:

Profession:

Personne responsable pour la période de formation:

1<sup>er</sup>  2<sup>e</sup>  3<sup>e</sup>  4<sup>e</sup>  5<sup>e</sup>  6<sup>e</sup>  semestre

Critères d'appréciation



Appréciation



Les compétences opérationnelles figurent dans l'ordonnance de formation (section 2).

## 1. Compétences professionnelles

### 1.1 Niveau de formation

A  B  C  D

Evaluation globale selon, respectivement, les objectifs de formation mentionnés dans le plan de formation

### 1.2 Qualité du travail

A  B  C  D

Précision/soin

### 1.3 Quantité de travail, rythme de travail

A  B  C  D

Temps nécessaire pour une exécution adéquate des travaux

### 1.4 Mise en pratique des connaissances professionnelles

A  B  C  D

Liaison entre théorie et pratique

## 2. Compétences méthodologiques

### 2.1 Technique de travail

A  B  C  D

Aménagement du poste de travail/engagement des moyens/réflexion sur les travaux confiés/demandes de précisions

### 2.2 Réflexion interdisciplinaire

A  B  C  D

Comprendre et saisir le déroulement de processus de travail/contributions personnelles/propositions d'améliorations

### 2.3 Maniement des moyens et équipements de l'entreprise

A  B  C  D

Comportement écologique/consommation de matériel/traitement des déchets/soin/entretien des équipements

### 2.4 Stratégie d'apprentissage et de travail

A  B  C  D

Contrôle consciencieux de ses propres processus d'apprentissage/explication et présentation des processus et des comportements



### 3. Compétences sociales

- 3.1 **Aptitude à travailler en équipe et à surmonter les conflits** A  B  C  D   
Contribution au climat de l'entreprise/honnêteté/attitude face aux critiques
- 3.2 **Sens de la collaboration** A  B  C  D   
Compréhension pour les autres/se mettre à la place des autres (empathie)
- 3.3 **Information et communication** A  B  C  D   
S'exprimer de manière compréhensible/respecter le point de vue des autres/connaitre les processus d'information et agir en conséquence
- 3.4 **Action axée sur la clientèle** A  B  C  D   
Contact avec la clientèle/saisir les besoins des clients/serviabilité/amabilité

### 4. Compétences personnelles

- 4.1 **Indépendance, comportement responsable** A  B  C  D   
Initiative/ sens des responsabilités/contributions personnelles
- 4.2 **Fiabilité, résistance au stress** A  B  C  D   
Ponctualité/respect des délais/ténacité
- 4.3 **Savoir-vivre** A  B  C  D   
Comportement adapté à la situation/amabilité/ aparence
- 4.4 **Motivation** A  B  C  D   
Attitude à l'égard de la profession/enthousiasme/volonté d'apprendre

### 5. Dossier de formation

- 5.1 **Pertinence, intégralité** A  B  C  D
- 5.2 **Propreté, présentation, clarté** A  B  C  D

### 6. Prestations à l'école professionnelle et aux cours interentreprises

- 6.1 **Bulletin semestriel** A  B  C  D
- 6.2 **Cours interentreprises (CIE)** A  B  C  D
- 6.3 **Cours facultatifs, cours d'appui** A  B  C  D

## 7. Appréciation de la formation par l'apprenti-e

### 7.1 Formation dispensée dans l'entreprise

	très bonne	bonne	juste suffisante	insuffisante
Compétences professionnelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences méthodologiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Climat de l'entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Encouragement personnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Justifications et compléments:

### 7.2 Encadrement par la formatrice ou le formateur

	très bon	bon	juste suffisant	insuffisant
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Justifications et compléments:

## 8. Contrôles des objectifs fixés pour le semestre écoulé

Cf. point 9 du précédent rapport de formation

	dépassés	atteints	juste atteints	pas atteints
Objectifs de formation de l'entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Objectifs de formation de l'école professionnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Objectifs de formation des cours interentreprises	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences professionnelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences méthodologiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences sociales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences personnelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Justifications et mesures:

---

## 9. Objectifs pour le prochain semestre

Objectifs de formation de l'entreprise

---

---

---

Objectifs de formation de l'école professionnelle

---

---

---

Objectifs de formation des cours interentreprises

---

---

---

Compétences professionnelles

---

---

---

Compétences méthodologiques

---

---

---

Compétences sociales

---

---

---

Compétences personnelles

---

---

---

---

## 10. Conventions au sujet des cours facultatifs et des cours d'appui

---

---

---

---

## 11. Divers

---

---

---

---

## 12. Dates / signatures

Ce rapport de formation a été discuté le

---

---

**Signature de la formatrice responsable /  
du formateur responsable**

---

---

---

**Signature de la personne en formation**

---

---

---

**Visa du représentant légal / de la représentante légale**

Date

---

---

---

Signature

---

---

---

Le rapport de formation doit être adressé, sur demande, à l'Office cantonal de la formation professionnelle.

---