

Nom / prénom: _____

Numéro de candidat-e: _____

Etablissement: _____

Supérieur-e hiérarchique _____

Experte / Expert 1 _____

Experte / Expert 2 _____

	Nb. Max. points:	Points obtenus:
Domaine de compétences opérationnelles Soins et assistance		
Compétences opérationnelles B1 à B6		
Compétence opérationnelle n°:	30	
Domaine de compétences opérationnelles Soins et assistance		
Compétences opérationnelles C2 à C5		
Compétence opérationnelle n°:	30	
Domaine de compétences opérationnelles Actes médico-techniques		
Compétences opérationnelles D1 à D7		
Compétence opérationnelle n°:	30	
Domaine de compétences opérationnelles Organisation de la vie quotidienne, prévention, intendance		
Compétences opérationnelles E2, E4, F1, F2, G1 et G2		
Compétence opérationnelle n°:	30	
Domaine de compétences opérationnelles Administration et logistique		
Compétences opérationnelles H1 à H5		
Compétence opérationnelle n°:	30	
Compétences à choix (2 compétences opérationnelles, mais max. une Compétence opérationnelle H)		
Compétence opérationnelle n°:	30	
Compétence opérationnelle n°:	30	
Compétences transverses		
Compétences opérationnelles A1, A2, A3, A.4, A5, E1, E3		
Compétences opérationnelles A1, A2, A3, A4, A5, E1, E3	30	
Total Travail pratique individuel	240	

Note:

Présentation		
	30	
Entretien professionnel Soins et assistance / Actes médico-techniques / Organisation de la vie quotidienne / Administration et logistique		
Partie entretien : 1	30	
Partie entretien : 2	30	
Partie entretien : 3	30	
Total Présentation et entretien professionnel	120	

Note:

Synthèse :		Note:
Note Travail pratique		
Note Travail pratique		
Note Présentation et entretien professionnel		
Total		

Note finale TPI*

* arrondi à une décimale

Signatures:

Experte / Expert 1 : _____

Experte / Expert 2 : _____

Cheffe experte / Chef expert : _____

Date : _____