

Bilan de la Période de mise en situation en milieu professionnel

Nom du bénéficiaire :	Nom de l'Entreprise d'accueil :
Structure d'accompagnement :	Nom du tuteur :
Nom du conseiller :	Date de début :
Identifiant du bénéficiaire :	Date de fin :

Objet de la PMSMP

<input type="checkbox"/> Découvrir un métier ou un secteur d'activité	<input type="checkbox"/> Confirmer un projet professionnel	<input type="checkbox"/> Initier une démarche de recrutement
---	--	--

Emploi/métier :	
------------------------	--

<u>Activités et compétences mises en œuvre et/ou observées</u>	<u>Résultats</u> <u>(cocher l'un des 3 niveaux)</u>			<u>Appréciation du tuteur</u>
	Ne connaît pas	Sait faire	Maîtrise	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Bilan de la Période de mise en situation en milieu professionnel

CONCLUSIONS :

Le bénéficiaire peut :

☐ présenter sa candidature à un poste de

☐ s'orienter vers ce métier

Autre :

Date :

SIGNATURE DU TUTEUR

OBSERVATIONS DU BÉNÉFICIAIRE :

Date :

SIGNATURE DU BÉNÉFICIAIRE

