



ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

Service de la formation professionnelle SFP
Amt für Berufsbildung BBA

Derrière-les-Remparts 1, 1700 Fribourg

T +41 26 305 25 00, F +41 26 305 26 00
www.fr.ch/sfp

Visite d'apprentissage Formulaire personne en formation

Entreprise formatrice :

Personne en formation :

Profession :

Option :

Orientation :

Année de formation :

Formateur/-trice :

Contrat du

au

Encadrement et plan de formation

Veuillez cocher ce qui convient et complétez si nécessaire votre réponse, sous «Remarques».	oui	non	Remarques
1. Un-e formateur/-trice qualifié-e est responsable du suivi de la personne en formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. La documentation de formation (OrFo, plan de formation, annexes au plan de formation, autres) est suivie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. La personne en formation peut acquérir toutes les compétences prescrites au sein de l'entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Si des stages sont nécessaires, leur planification est connue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Un programme de formation spécifique à l'entreprise est mis en œuvre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. La personne en formation est informée des dispositions en matière de sécurité, de santé et d'hygiène au travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Un problème de santé susceptible de compromettre l'exercice de la profession a été constaté depuis le début de la formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Les structures à disposition en cas de difficultés d'ordre personnel ou familial sont connues (médiateurs, case management, site Internet SFP, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Le dossier de formation est tenu par la personne en formation. Il est contrôlé et signé régulièrement par le formateur/-trice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. Un rapport de formation est établi chaque semestre par le/la formateur/-trice, un suivi est assuré	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. Les résultats obtenus à l'école professionnelle sont contrôlés et discutés régulièrement, des mesures sont prises si nécessaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. Les cours interentreprises appellent des remarques particulières (organisation, programme, déroulement)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	oui	non	Remarques
13. Si des résultats sont obtenus dans le cadre des cours interentreprises, ceux-ci sont discutés avec le/la formateur/-trice, des mesures sont prises si nécessaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14. Le contrôle de compétences / les notes d'expérience en entreprise sont effectués selon les prescriptions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15. Des mesures particulières sont prévues pour accompagner la personne en formation dans sa préparation à la procédure de qualification (temps à disposition, examens en blanc, coaching, matériel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Condition de travail / de formation

	oui	non	Remarques
16. La personne en formation est bien intégrée dans l'équipe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17. Les horaires (pauses incluses), vacances et salaires définis dans le contrat d'apprentissage sont respectés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18. Les partenaires de la formation professionnelle et leur rôle sont connus (représentant légaux, CA, CIE, école, médiation, SFP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19. Avez-vous le sentiment d'apprendre votre métier et de recevoir les consignes nécessaires à la réalisation des travaux demandés ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20. La personne en formation est occupée à des tâches sans rapport avec sa formation (si oui à quelle fréquence)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	++	--	Remarques
21. D'une manière générale, comment jugez-vous l'ambiance de travail ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22. Comment jugez-vous la relation avec votre formateur/-trice ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
23. Comment évaluez-vous le choix de la profession ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Remarques / Mesures (quoi / qui / quand) :

Lieu et date : Signature du/de la commissaire :

Signature de l'entreprise : Visa du/de la Président-e :