

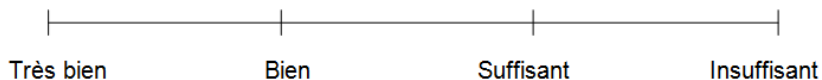
## Contrôle de formation

Nom / prénom

### d.1 Appliquer les mesures d'hygiène du personnel, des locaux et de la production

#### Evaluation personnelle de la compétence opérationnelle par la personne en formation

Mon opinion concernant mon savoir-faire de cette compétence opérationnelle



Arguments:

Date:

Signature:

#### Evaluation par la personne en formation et par la formatrice / le formateur en entreprise

Objectifs évaluateurs en entreprise	
<b>Les technologues du lait sont conscients de l'importance de l'hygiène du personnel, des locaux et de la production pour la fabrication de produits impeccables et appliquent les instructions de l'entreprise.</b>	Evaluation des objectifs de formation A = Atteint / B = pas encore atteint
d.1.1 Je respecte les instructions de l'entreprise pour de bonnes pratiques de fabrication (BPF).	
d.1.2 J'applique les instructions de l'entreprise concernant le concept de zones.	
d.1.3 J'applique les instructions de l'entreprise concernant le maintien de l'hygiène pendant le processus de production.	
Mesures / Remarques (par ex : contrôles supplémentaires)	
Date:	Signature:

## Évaluation du dossier de formation

Nom / prénom

### d.1 Appliquer les mesures d'hygiène du personnel, des locaux et de la production

Par la formatrice / par le formateur en entreprise

#### 1) Évaluation de la présentation du rapport



Remarques:

#### 2) Évaluation de la partie technique du rapport



Remarques:

Ce rapport a été contrôlé le:

Signature: