|  |
| --- |
| Nom / prénom |
|  |

**Contrôle de formation**

**a.6 Incorporer des ingrédients et additifs**

**Évaluation personnelle de la compétence opérationnelle par la personne en formation**

Mon opinion concernant mon savoir-faire de cette compétence opérationnelle



Arguments:

Date: Signature:

**Évaluation par la personne en formation et par la formatrice / le formateur en entreprise**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Objectifs évaluateurs en entreprise** | | | |
| **Les technologues du lait incorporent les ingrédients et additifs selon la recette. Ils tiennent compte des propriétés des ingrédients et des additifs et utilisent les technologies correspondantes.** | | Évaluation des objectifs de formation A = Atteint /  B = pas encore atteint | |
|
|
|
| J’incorpore des ingrédients et des additifs dans les produits selon les instructions de l’entreprise. | |  |  |
| Mesures / Remarques (par ex : contrôles supplémentaires) |  | | |
|
| Date: Signature: | | | |

|  |
| --- |
| Nom / prénom |
|  |

**Évaluation du dossier de formation**

**a.6 Incorporer des ingrédients et additifs**

**Par la formatrice / par le formateur en entreprise**

1. **Evaluation de la présentation du rapport**



Remarques:

1. **Évaluation de la partie technique du rapport**



Remarques:

Ce rapport a été contrôlé le: Signature: