|  |
| --- |
| Nom / prénom |
|  |

**Contrôle de formation**

**d.2 Nettoyer et désinfecter les installations et équipements**

**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** |
| **Les technologues du lait sont capables de nettoyer et de désinfecter les installations et les équipements selon les instructions de l’entreprise.**  | Evaluation des objectifs de formation A = Atteint / B = pas encore atteint  |
|
|
|
| d.2.1 Je nettoie les installations et les équipements selon les instructions de l’entreprise. |   |   |
| d.2.2 Je désinfecte les équipements et les installations selon les instructions de l’entreprise. |  |  |
| d.2.3 Je dose les solutions de nettoyage selon les instructions de l’entreprise. |  |  |
| d.2.4 Je vérifie le succès du nettoyage et de la désinfection. |  |  |
| Mesures / Remarques (par ex : contrôles supplémentaires) |  |
|
| Date: Signature: |

|  |
| --- |
| Nom / prénom |
|  |

**Évaluation du dossier de formation**

**d.2 Nettoyer et désinfecter les installations et équipements**

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

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

Remarques:

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

Remarques:

Ce rapport a été contrôlé le: Signature: