

BON DE TRAVAIL - CIE - CFC

Nom Prénom :	Date du CIE:
--------------	--------------

Méthode effectuée :

H.début de prestation :	Temps d'intervention:	Superficie:
H.fin de prestation :		Rendement:

Objectifs de la méthode

Contraintes liées à l'environnement de travail

Auto-évaluation				Observations
	☺	☹	☹	
Choix et utilisation des matériels				
Choix et utilisation des fournitures				
Choix et utilisation des produits				
Respect de la méthodologie				
Qualité obtenue				
Respect du temps imparti				

Axes d'améliorations / Besoins spécifiques

Méthode déjà réalisée en entreprise formatrice : OUI NON

Si oui, principales différences constatées:

Formateur en entreprise Remarques - Observations

Bon de travail à faire viser par l'entreprise, à nous retourner dans les 5 jours ouvrés suivants à l'adresse ci-contre : cie@coledelaproprete.ch	Signature entreprise
---	----------------------