|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM :** | | **MAITRISE DES COMPÉTENCES**  **Bilan intermédiaire**  **NUMÉRO …**  **2nd REMI dans le cadre du bac pro TRPM** | | | 575DD26D  *Logo établissement* | | | | |
| **Prénom :** | |
| **Date de naissance :** | |
|  | | | | | | | | | |
| **Le positionnement est fonction du niveau attendu à ce jour sur l’échelle de compétence.**  **Si absence de positionnement alors la compétence est non évaluée.** | | | | | | Positionnement | | | |
| **--** | **-** | **+** | **++** |
| Etude et préparation de la réalisation | CC1 : Rechercher une information dans une documentation technique, en local ou à distance | | | | |  |  |  |  |
| CC2 : Recenser, exploiter des données (documents techniques, processus, procédures) | | | | |  |  |  |  |
| CC3 : Identifier les contraintes de réalisation (processus, matériels, procédures, prévention des risques) | | | | |  |  |  |  |
| CC4 : Participer à la définition des opérations de réalisation | | | | |  |  |  |  |
| Bilan / Appréciations: | | | | | | | | |
| Projet de réalisation de produits ou d’un outillage | CC5 : Préparer, configurer, régler le poste de travail conformément aux procédures et processus définis | | | | |  |  |  |  |
| CC6 : Mettre en œuvre et vérifier des paramètres | | | | |  |  |  |  |
| CC7 : Assembler les éléments | | | | |  |  |  |  |
| CC8 : Contrôler | | | | |  |  |  |  |
| CC9 : Exploiter un planning | | | | |  |  |  |  |
| Bilan / Appréciations: | | | | | | | | |
| Suivi de production et maintenance | CC9 : Exploiter un planning | | | | |  |  |  |  |
| CC10 : S'impliquer dans un groupe | | | | |  |  |  |  |
| CC11 : Appliquer les procédures (prévention des risques, respect de l'environnement maintenance) | | | | |  |  |  |  |
| CC12 : Assurer les approvisionnements | | | | |  |  |  |  |
| CC13 : Conduire, suivre et contrôler tout ou partie de la réalisation (production, outillage, produit) | | | | |  |  |  |  |
| CC14 : Renseigner et transmettre des informations, sous forme écrite et orale | | | | |  |  |  |  |
| Bilan / Appréciations: | | | | | | | | |
| **Observations générales :** | | | | | | | | | |
| **Date : . . / . . / . .** | | | **Lieu :** | | | | | | |
|  | | |  |  | | | | | |
| **Enseignant(s) / Formateur(s)**  Nom(s) / Signature(s) / Qualité(s) | | | | | | | | | |