



ETAT DE FRIBOURG  
STAAT FREIBURG

Service de la formation professionnelle SFP  
Amt für Berufsbildung BBA

Derrière-les-Remparts 1, 1700 Fribourg

T +41 26 305 25 00  
www.fr.ch/sfp

5-8 FO

## Visite d'apprentissage Entretien commission d'apprentissage (CA) – personne en formation

Entreprise formatrice :

Adresse / téléphone :

24.10.2024

Personne en formation :

Adresse :

Profession :

Option / Branche :

Contrat du

Année de formation :

*Ce document a pour objectif de mener un entretien structuré. La CA choisit les points à discuter en fonction de la situation et de l'année de formation.*

**Veillez cocher ce qui convient et compléter si nécessaire votre réponse, sous «Remarques»**

Encadrement et plan de formation	oui	non	Remarques
1. Qui assure votre suivi ? (cochez oui en cas de suivi et indiquez nom/prénom et fonction)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Connaissez-vous la documentation de formation ? (Ordonnance, plan de formation, annexes, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Existe-t-il un programme de formation spécifique dans l'entreprise ? (planification de la formation, cours internes etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Y a-t-il des stages prévus dans votre contrat ? (si oui, précisez où et quand)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Etes-vous informé-e des dispositions en matière de sécurité, de santé et d'hygiène au travail ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Souffrez-vous d'un problème (DYS-TDA) susceptible de compromettre l'exercice de la profession ou qui demande une adaptation pour les examens ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Les structures à disposition en cas de difficultés d'ordre personnel ou familial sont-elles connues ? (expliquer : médiateurs, case management, site Internet SFP, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Les besoins spécifiques à la profession sont-ils remplis ? (p.ex. mandat pratique, mission pratique, dossier de formation)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Est-ce qu'un entretien d'évaluation (rapport de formation) a lieu chaque semestre ? (si non, à quelle fréquence ?) Est-il soumis pour signature aux représentants légaux ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. Vos résultats scolaires sont-ils contrôlés régulièrement par votre formateur/-trice ? En cas de difficultés, quelles mesures sont prévues ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. Les cours interentreprises appellent-ils des remarques particulières ? (organisation, programme, déroulement) En cas de résultats insuffisants, quelles mesures sont prévues ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Encadrement et plan de formation (suite)	oui	non	Remarques
12. <b>Pour les professions concernées :</b> L'attribution des notes d'expérience / missions pratiques en entreprise est-elle réalisée conformément aux prescriptions ? (par ex. contrôle de compétences, évaluation finale, STA/UF, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Conditions de travail / de formation	oui	non	Remarques
13. Etes-vous bien intégré-e dans l'équipe ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14. Les clauses du contrat sont-elles respectées ? - Horaires (pauses incluses) - Vacances - Salaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15. Les partenaires de la formation professionnelle et leur rôle sont-ils connus ? (CA, CIE, école, médiation, SFP, représentants légaux)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16. Etes-vous occupé-e à des tâches sans rapport avec votre formation ? (si oui, quoi et à quelle fréquence)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	1 = pas satisfait 10 = très satisfait		<b>Remarques</b>
17. Comment jugez-vous l'ambiance de travail ?	1		
18. Comment appréciez-vous la relation avec votre formateur/-trice ?	1		
19. Etes-vous satisfait-e du choix de votre profession ?	1		

Remarques / Mesures	Responsable	Délai
Lieu et date : .....	Membre de la commission : .....	
Personne en formation : .....	Président-e de la commission : .....	