

FICHE INDIVIDUELLE D'ÉVALUATION CCF

Nom et prénom du candidat :	BCP xxxxxx	Logo établissement
Nom établissement :		

ÉPREUVE PROFESSIONNELLE EP xx : (nom de l'épreuve)

Date :	Durée : heures	Coefficient 3
Tâche (RAP) :		
Situations retenues (en fonction de la définition des épreuves d'examen):		Références des supports (N° dossier, poste)

Capacités Compétences évaluées	Activités réalisées par le candidat	Conditions de réalisation Ressources	Indicateurs d'évaluation.	Critères et barème			
				6	4	2	0

x6x4x2	①
NOTE à reporter sur la fiche synthèse	NOTE	/60 :	←	②

Observations sur le déroulement :

Les professionnels associés (Noms, signatures et entreprises)	Les professeurs (Noms et signatures)
--	--