



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

Document réf : 5-8 FO

Visite d'apprentissage Entretien commission d'apprentissage (CA) – **entreprise formatrice**

Entreprise formatrice :
Adresse / téléphone :

24.10.2024

Formateur/-trice :	Personne en formation :
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»

Exigences posées à l'entreprise formatrice	oui	non	Remarques
1. Un-e responsable de formation coordonne-t-il la formation des apprentis pour toute l'entreprise ? (si oui, indiquer nom et prénom)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Le/la formateur/-trice assigné-e à la profession a-t-il/elle suivi le cours pour formateur en entreprise ? Si non, quelqu'un d'autre est-il formé ou inscrit ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
3. Le nombre des personnes <u>qualifiées</u> et le nombre maximal d'apprenti-e-s pouvant être formés simultanément, sont-ils respectés selon la section 6 de l'OrFo ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. D'autres types de formation sont-ils représentés ? (préapprentissage, stages, etc.) ? Si oui, indiquer le nombre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Le/la formateur/-trice est-il/elle soutenu-e par sa hiérarchie dans l'encadrement de la personne en formation ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Encadrement et plan de formation	oui	non	Remarques
6. La documentation de formation est-elle connue et suivie ? (Ordonnance, plan de formation, annexes, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Les critères spécifiques de la profession sont-ils respectés et suivis : - Infrastructure, assortiment, outils, etc. - Programme de formation - Suivi du dossier de formation - Entretien d'évaluation semestriel (rapport de formation)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Toutes les compétences prescrites dans le plan de formation peuvent-elle être acquises dans l'entreprise ? Si non, un partenariat ou un réseau d'entreprises est-il prévu ? Si des stages sont prévus, leur durée est-elle respectée ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
9. La personne en formation est-elle informée des dispositions en matière de sécurité, de santé et d'hygiène au travail ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Encadrement et plan de formation (suite)	oui	non	Remarques
10. Les résultats obtenus à l'école professionnelle sont-ils discutés régulièrement ? Des mesures sont-elles prises si nécessaire ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
11. Les cours interentreprises appellent-ils des remarques particulières ? (organisation, programme, déroulement)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. Les résultats obtenus dans le cadre des cours interentreprises sont-ils discutés avec la personne en formation ? Des mesures sont-elles prises si nécessaire ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
13. Pour les professions concernées : L'attribution des notes d'expérience en entreprise est-elle réalisée conformément aux prescriptions ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14. Les besoins spécifiques à la profession sont-ils remplis (p.ex. mandat pratique, mission pratique, dossier de formation) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15. L'entreprise prévoit-elle des mesures pour la fin de la formation ? Si oui, lesquelles ? (Fin des rapports de travail, soutien dans la recherche d'une première place de travail, formation ultérieure, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Conditions de travail / de formation	oui	non	Remarques
16. Est-ce que des absences ou retards sont à relever ? (école, CIE ou entreprise)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17. La personne en formation est-elle bien intégrée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18. En cas de difficultés, l'entreprise sait-elle quelles dispositions prendre ? (Par exemple : problème personnels = médiation scolaire ; prestations insuffisantes ou difficultés en entreprise = discussion avec l'école ou la commission d'apprentissage, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19. Selon vous, la personne en formation a-t-elle choisi le bon métier ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20. Etes-vous satisfait des prestations de l'apprenti-e ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Remarques / Mesures	Responsable	Délai
Lieu et date : Membre de la commission : Entreprise formatrice : Président-e de la commission :		