**Formulaire FRECEM pour la validation du sujet du travail
de projet réalisé dans le cadre de l'examen du module «Gestion de la réalisation»**

**Prestataire de formation:**  Sélectionnez un élément.

**Informations relatives au candidat/à la candidate**

Nom Prénom: Indiquez ici votre nom complet

Rue: Indiquez ici votre adresse de domicile

NPA/lieu/canton: Indiquez ici votre code postal, lieu de domicile et canton

No de tél.: Numéro de téléphone portable

E-mail: Adresse e-mail

**Adresse de l'entreprise concernée par le sujet choisi**

Entreprise: Indiquez ici le nom commercial de l'entreprise

Pers. de contact: Indiquez ici le nom et le prénom de la personne de contact

Rue: Indiquez ici l'adresse de l'entreprise

NPA/lieu/canton: Indiquez ici la localité où se trouve l'entreprise

No de tél.: No de téléphone professionnel

E-mail: Adresse e-mail de la personne de contact

**Calendrier (\*est déterminé par le centre de formation où vous suivez les cours)**

|  |  |
| --- | --- |
| \*Remise du sujet | Date du délai de remise |
| \*Validation du sujet | Env. 2 semaines après le délai de remise du sujet |
| \*Remise du travail de projet écrit | Env. 12 semaines après la validation du sujet |
| \*Présentation orale et entretien professionnel | Env. 2-3 semaines après la remise du travail de projet écrit |
| Communication des notes | Au plus tard 5 semaines après l'examen théorique du module « réalisation », le prestataire de formation communique les notes au département Formation professionnelle de la FRECEM en vue de l'envoi des certificats |

**La remise du travail de projet est à rendre directement au centre de formation où vous suivez les cours.**

**Sujet/titre du travail de projet**

Indiquez ici le titre du travail de projet

La description du sujet fait partie intégrante du présent formulaire et comprend des pages séparées expliquant les cinq points qui figurent dans le guide concerné, au chapitre «Remise du sujet». Par sa signature, le candidat/la candidate confirme avoir pris connaissance des conditions prescrites dans le guide en vigueur.

Lieu et date: Indiquez ici le lieu et la date

Signature candidat/candidate: Votre prénom et votre nom servent de signature

Information à l'entrepriseVotre prénom et votre nom servent de signature attestant que votre entreprise est informée de votre dossier

Le responsable du prestataire de formation décide, si nécessaire avec l'expert principal (chargé d'accompagner le travail de projet) si le travail proposé peut être réalisé.

**Évaluation du dossier de remise de sujet**

 Remarques

|  |  |
| --- | --- |
| Auteur du travail de projet | Indiquez ici votre prénom et votre nom |
| Sujet du travail de projet | Indiquez ici le titre du travail de projet |
| Choix du titre | [ ]  éloquent, précis[ ]  grande marge d'interprétation possible[ ]  inadéquat, inapproprié, trop généralInsérez ici vos éventuels compléments d'information |
| Brève description du sujet ou de la situation initiale | [ ]  suffisant[ ]  dilué ou imprécis[ ]  peu détaillé ou non compréhensible[ ]  problématique trop ambitieuse[ ]  problématique trop peu ambitieuseInsérez ici vos éventuelles remarques importantes |
| Brève description des objectifs, avec indication précise concernant la mesurabilité ou la quantification de l'utilité pour l'entreprise | [ ]  suffisamment précis, pertinent[ ]  trop vaste, dilué[ ]  peu précis[ ]  mesurabilité insuffisante[ ]  but trop ambitieux[ ]  but trop peu ambitieuxInsérez ici vos éventuelles remarques importantes |
| Énumération des points essentiels à traiter, autrement dit la délimitation du projet | [ ]  bon choix de points essentiels[ ]  points essentiels inappropriés[ ]  trop de points essentiels[ ]  trop peu de points essentielsInsérez ici vos éventuelles remarques importantes |
| Description de la délimitation du sujet | [ ]  délimitation correcte[ ]  délimitation erronéeInsérez ici vos éventuelles remarques importantes |
| Concept d'élaboration | [ ]  suffisamment précis[ ]  trop vaste [ ]  trop peu précis, trop général[ ]  trop peu détaillé[ ]  pas réalisteInsérez ici vos éventuelles remarques importantes |
| Sujets parmi les domaines de compétence opérationnelle professionnelle fixés dans la directive sur l'examen professionnel pour menuisier/menuisière | [ ]  F. Prendre des décisions et les mettre en œuvre[ ]  Q. Réaliser la production[ ]  P. Préparer la production[ ]  Le sujet se situe en dehors des domaines de compétence opérationnelle professionnelle définisInsérez ici vos éventuelles remarques importantes |
| Autres | Insérez ici vos éventuelles remarques importantes |

**Statut de la validation**

[ ]  Le sujet remis est **validé**.
La 1ère réunion de discussion sur la qualité du dossier de remise du sujet doit être organisée immédiatement après réception du présent formulaire de validation du sujet et doit avoir lieu dans un délai de 21 jours.

[ ]  Le sujet remis **n'est pas validé**.
 Un nouveau dossier de remise de sujet doit être fourni dans un délai de 7 jours.

**Adresse de l'expert principal attribué (chargé d'accompagner le travail de projet)**

Nom prénom: Indiquez ici le nom et le prénom de l'expert principal

No de tél.: Numéro de téléphone portable

E-mail: Adresse e-mail

**Expert principal attribué**

L'expert principal attribué confirme, par sa signature, qu'il a pris connaissance des conditions prescrites dans le guide en vigueur, en particulier en ce qui concerne l'accompagnement et l'évaluation.

Lieu et date: Indiquez ici le lieu et la date

Signature expert principal: Prénom et nom en lieu et place de signature