



LIVRET DU CANDIDAT

CQP
OAMI

Livret renseigné le :

Candidat

Mme M.

Nom

.....

Prénom

.....

Entreprise

.....

Emploi tenu dans l'entreprise

.....

Document confidentiel

Version 3 Jan. 2014

Objectif : Livret destiné au candidat qui rend compte du parcours professionnel, des activités et des caractéristiques de son emploi. Le livret permet à l'évaluateur de mieux connaître le candidat et de repérer également si les activités décrites sont en adéquation avec la certification visée. Chaque item du livret est construit à partir des activités et compétences décrites dans le référentiel de la certification

-Système d'appréciation : Un barème de notation est indiqué à la fin du livret à l'évaluateur. Les items du livret ne sont pas tous évalués. L'évaluateur reporte sur le livret du candidat, dans les encadrés prévus à cet effet, les appréciations déterminées à partir du barème fixé. Des commentaires peuvent également être reportés. Les appréciations sont ensuite reportées dans le tableau de synthèse des résultats. Un % d'atteinte des objectifs apparaît, par compétence, dans le tableau de synthèse.

VOTRE PARCOURS PROFESSIONNEL

A- Titre et fonction exercée actuellement.

-

B- Type de contrat :

- CDI
- CDD
- Contrat de professionnalisation

C- Ancienneté dans cette fonction.

-

D- Formation initiale : Détails des années d'études effectuées, et éventuellement, les diplômes ou titres obtenus.

| Année | Diplôme, titre... ou niveau préparé |
|---------|-------------------------------------|
| ▪ | ▪ |
| ▪ | ▪ |
| ▪ | ▪ |

E- Formation continue : Détails des formations effectuées, et éventuellement, les diplômes, titres, qualifications...obtenus.

| Année | Formation suivie |
|---------|------------------|
| ▪ | ▪ |
| ▪ | ▪ |
| ▪ | ▪ |

F- Détail des expériences professionnelles et extra-professionnelles

| Période | Entreprise, organisme ... | Fonction, responsabilité et compétences exercées |
|---------|---------------------------|--|
| ▪ | ▪ | ▪ |
| ▪ | ▪ | ▪ |
| ▪ | ▪ | ▪ |

Item 3 : Indiquez, par une croix, les principaux documents ou informations dont vous avez besoin pour réaliser vos activités professionnelles. (C1 C7)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Attachement | <input type="checkbox"/> Carnet d'entretien et de maintenance (véhicule, équipements utilisés au cours des interventions) |
| <input type="checkbox"/> Livret/carnet de dépannage | <input type="checkbox"/> Ordre de travail de la journée |
| <input type="checkbox"/> Planning des interventions (journalières, hebdomadaires ou mensuelles) | <input type="checkbox"/> Modes opératoires, fiches techniques |
| <input type="checkbox"/> Bordereau de suivi des déchets (BDS) | <input type="checkbox"/> Documents liés au véhicule/camion (documents de bords) |
| <input type="checkbox"/> Fiches produits | <input type="checkbox"/> Attestations, habilitations, certificats de formation obligatoire |
| <input type="checkbox"/> Consignes de sécurité, risques et mesures de prévention liées à l'intervention | <input type="checkbox"/> Autres (Précisez) |

Item 4 : Citez vos principaux interlocuteurs (collègues, clients, hiérarchie, responsable d'exploitation, mécanicien...) aux cours de vos activités professionnelles et indiquez pour chacun la nature de vos échanges (demande de renseignement sur l'intervention, signalement des dysfonctionnements...) (C7 C8)

| | |
|-------|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Item 5 : Indiquez, par une croix, les principaux équipements que vous utilisez au cours de vos activités en intervention. (C4)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Véhicule/camion mixte ou combiné (pompage + haute pression) | <input type="checkbox"/> Outils ou équipement à pression d'eau |
| <input type="checkbox"/> Pompe à vide (Précisez le type) | <input type="checkbox"/> Véhicule/camion hydrocureur |
| <input type="checkbox"/> Manomètre | <input type="checkbox"/> Véhicule/camion aspirateur -vidangeur |
| <input type="checkbox"/> Tuyaux, flexibles | <input type="checkbox"/> Pompe à eau à haute pression |
| <input type="checkbox"/> E.P.C | <input type="checkbox"/> Appareils de mesure et de contrôle |
| <input type="checkbox"/> Autres (Précisez) | <input type="checkbox"/> Outillages de nettoyage/curage (tête, pistolet, accessoires...) |

CADRE RESERVE A L'EVALUATEUR

| Barème d'appréciation | |
|-----------------------|---|
| Appréciations | Indicateurs |
| Nsp | Réponse absente ou hors sujet. |
| 1 | Réponse partielle : Tous les éléments demandés ne sont pas renseignés. Certains éléments importants sont manquants. |
| 2 | Réponse complète : Tous les éléments demandés sont renseignés et justes. Expression écrite correcte et compréhensible. |

COMMENTAIRES