

REFERENTIEL NATIONAL QUALITE

Critère 3 : Fiche ressource « Suivi de réalisation » – Indicateur 11

ATTESTATION D’EVALUATION DES ACQUIS

L’organisme de formation XXXXX atteste que Mr Mme

A participé a la formation (mettre ici le titre de la formation, la date , la durée, si la personne n’a pas participé a la totalité de la formation préciser le nombre d’heures de présence sur le nombre sur d’heures prévues)

Les compétences ou connaissances suivantes ont été acquises

Compétences ou connaissances	Non acquis	Acquisition faible	Acquisition moyenne	Totalement acquis
Lister ici les compétences ou connaissances telles qu’elles apparaissent dans les programmes de formation et en fonction de ce qui a été réellement réalisé durant la prestation				