

COMPÉTENCES GÉNÉRALES

- OUVRIÈRE/OUVRIER EN PRODUCTION DE PLANTS FORESTIERS
- AIDE-OUVRIÈRE/AIDE-OUVRIER EN PRODUCTION DE PLANTS FORESTIERS

IDENTIFICATIONS

NOM DE L'APPRENTI(E) :

PROFESSION : AIDE-OUVRIÈRE, AIDE-OUVRIER OUVRIÈRE, OUVRIER

COMPAGNON/COMPAGNE :

SUIVIS DES APPRENTISSAGES

Échelle de progression des apprentissages

- 1 En apprentissage:** n'est pas en mesure de le faire
- 2 En progression:** peut exécuter la tâche, mais n'est pas à l'aise
- 3 Maîtrisé:** peut exécuter la tâche efficacement et de façon autonome

	ÉVALUATION DÉPART	ÉVALUATION SUIVI	ÉVALUATION FINALE
1. Respect des règles de santé et de sécurité au travail	Note: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Date: <input type="text"/> Initiales: <input type="text"/>	Note: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Date: <input type="text"/> Initiales: <input type="text"/>	Note: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Date: <input type="text"/> Initiales: <input type="text"/>
2. Respect des règles relatives à l'environnement	Note: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Date: <input type="text"/> Initiales: <input type="text"/>	Note: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Date: <input type="text"/> Initiales: <input type="text"/>	Note: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Date: <input type="text"/> Initiales: <input type="text"/>
3. Respect des directives et consignes de travail de la personne responsable	Note: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Date: <input type="text"/> Initiales: <input type="text"/>	Note: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Date: <input type="text"/> Initiales: <input type="text"/>	Note: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Date: <input type="text"/> Initiales: <input type="text"/>
4. Respect du programme de culture	Note: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Date: <input type="text"/> Initiales: <input type="text"/>	Note: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Date: <input type="text"/> Initiales: <input type="text"/>	Note: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Date: <input type="text"/> Initiales: <input type="text"/>
5. Respect des délais	Note: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Date: <input type="text"/> Initiales: <input type="text"/>	Note: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Date: <input type="text"/> Initiales: <input type="text"/>	Note: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Date: <input type="text"/> Initiales: <input type="text"/>
6. Rythme de travail adéquat	Note: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Date: <input type="text"/> Initiales: <input type="text"/>	Note: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Date: <input type="text"/> Initiales: <input type="text"/>	Note: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Date: <input type="text"/> Initiales: <input type="text"/>

SUIVIS DES APPRENTISSAGES

Échelle de progression des apprentissages

- 1 **En apprentissage**: n'est pas en mesure de le faire
- 2 **En progression**: peut exécuter la tâche, mais n'est pas à l'aise
- 3 **Maîtrisé**: peut exécuter la tâche efficacement et de façon autonome

	ÉVALUATION DÉPART	ÉVALUATION SUIVI	ÉVALUATION FINALE
7. Vérification assidue de la qualité des travaux	Note: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Date: <input type="text"/> Initiales: <input type="text"/>	Note: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Date: <input type="text"/> Initiales: <input type="text"/>	Note: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Date: <input type="text"/> Initiales: <input type="text"/>
8. Respect des règles de conduite préventives	Note: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Date: <input type="text"/> Initiales: <input type="text"/>	Note: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Date: <input type="text"/> Initiales: <input type="text"/>	Note: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Date: <input type="text"/> Initiales: <input type="text"/>

POINTS FORTS :

POINTS FAIBLES :

PISTES D'AMÉLIORATION :

SIGNATURES:

DATE:

SUIVIS DES APPRENTISSAGES

Échelle de progression des apprentissages

- 1 **En apprentissage**: n'est pas en mesure de le faire
- 2 **En progression**: peut exécuter la tâche, mais n'est pas à l'aise
- 3 **Maîtrisé**: peut exécuter la tâche efficacement et de façon autonome

	ÉVALUATION DÉPART	ÉVALUATION SUIVI	ÉVALUATION FINALE
Connaissances (Savoir) : Mécanique, irrigation, botanique, types de terreaux, agents nuisibles, normes et qualification des plants, pesticides, fertilisants, informatique-saisie de données, mathématiques de base, météorologie	Note: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Date: <input type="text"/> Initiales: <input type="text"/>	Note: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Date: <input type="text"/> Initiales: <input type="text"/>	Note: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Date: <input type="text"/> Initiales: <input type="text"/>
Habilités (Savoir-faire) : Planification, résolution de problèmes, coordination des mouvements, dextérité- être habile de ses mains, endurance physique, vue pour repérer des anomalies, audition, toucher-habilités tactiles	Note: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Date: <input type="text"/> Initiales: <input type="text"/>	Note: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Date: <input type="text"/> Initiales: <input type="text"/>	Note: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Date: <input type="text"/> Initiales: <input type="text"/>
Comportements socioaffectifs (Savoir-être) : relations interpersonnelles-habilités de communication-capacité à maintenir une bonne ambiance de travail, capacité d'entraide	Note: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Date: <input type="text"/> Initiales: <input type="text"/>	Note: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Date: <input type="text"/> Initiales: <input type="text"/>	Note: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Date: <input type="text"/> Initiales: <input type="text"/>

POINTS FORTS :

POINTS FAIBLES :

PISTES D'AMÉLIORATION :

SIGNATURES :

DATE :

COMMENTAIRES :

SIGNATURES:

DATE:



☎ 418 864-7126 | 1 877 864-7126 (sans frais)

✉ info@foretcompetences.ca

📍 965, av. Newton, bureau 254, Québec (QC) G1P 4M4

🌐 foretcompetences.ca  

foretcompetences.ca