**TABLEAU DE SUIVI DU BENEFICIAIRE (retour formation)**

**(**Peut servir pour la tripartite en amont de la sortie)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OBSERVATIONS RELEVEES DURANT LE PARCOURS DE FORMATION** | | |
| **Savoir-être** | Potentialité : | Points à travailler : |
| **Savoir- faire** | Potentialité : | Points à travailler : |
| **Difficultés rencontrées durant la formation** |  | |
| **Difficultés rencontrées durant les stages** |  | |
| **Moyens de compensation mis en place/expérimentés** |  | |
| **Stages réalisés (lieux, dates et bilan synthétique)** |  | |
| **Points de vigilance identifiées** |  | |

Bénéficiaire organisme de formation référent de parcours

Nom Prénom

Signatures