

Séquence d'observation en milieu professionnel du 12 au 16 novembre 2018

Nom :	
Prénom :	Classe :

À compléter par l'élève :	À compléter par la personne sollicitée :
Milieu professionnel sollicité : (Nom et adresse)	Date : Signature ou tampon du responsable :
Milieu professionnel sollicité : (Nom et adresse)	Date : Signature ou tampon du responsable :
Milieu professionnel sollicité : (Nom et adresse)	Date : Signature ou tampon du responsable :
Milieu professionnel sollicité : (Nom et adresse)	Date : Signature ou tampon du responsable :