

<p><b>Nom du bénéficiaire :</b></p> <p><b>Nom du conseiller :</b></p> <p><b>Nom de l'entreprise d'accueil :</b></p>	<p><b>Nom du tuteur :</b></p> <p><b>Date de début :</b></p> <p><b>Date de fin :</b></p>
---	---

## Objet de la PMSMP

<input type="checkbox"/> Découvrir un métier ou un secteur d'activité	<input type="checkbox"/> Confirmer un projet professionnel	<input type="checkbox"/> Initier une démarche de recrutement
---	--	--

<b>Emploi/métier :</b>	
------------------------	--

<u>Activités et compétences mises en œuvre et/ou observées</u>	<u>Résultats</u> <u>(cocher l'un des 3 niveaux)</u>			<u>Appréciation du tuteur</u>
	Non acquis	En voie d'acquisition	Acquis	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Appréciation du tuteur :**

**Observation du bénéficiaire :**

**Perspectives :**

Date :

SIGNATURE DU  
TUTEUR

Date :

SIGNATURE DU  
BÉNÉFICIAIRE