



SERVICES CULTURE ÉDITIONS  
RESSOURCES POUR  
L'ÉDUCATION NATIONALE

**Ce document a été numérisé par le CRDP de Lille pour la  
Base Nationale des Sujets d'Examens de l'enseignement professionnel**

Ce fichier numérique ne peut être reproduit, représenté, adapté ou traduit sans autorisation.

Session 2010		Document 6	
Grille de notation		E1 - U10	
Épreuve : Pratique professionnelle			
Coefficient : 12	Durée : 5 h 00	Feuillelet : 1/1	

BP BOUCHER	GRILLE D'EVALUATION - EPREUVE E1 :	Session 2008
	PRATIQUE PROFESSIONNELLE, TRANSFORMATION, COMMERCIALISATION	
	Opération 8 : SERVICE CLIENT	

Capacités	Critères d'évaluation	Candidat 1					Candidat 2					Candidat 3					Candidat 4				
		TS	S	I	TI	Note finale	TS	S	I	TI	Note finale	TS	S	I	TI	Note finale	TS	S	I	TI	Note finale
C.14 Identifier les besoins de la clientèle  C.2.4 Assurer la vente conseil	- Tenue, attitude et comportement - adaptés et corrects	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/10
	- -Conseils appropriés et nécessaires au maintien de la qualité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/10
	- -Conseils appropriés et nécessaires à l'utilisation culinaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/10
NOTE FINALE		Candidat 1					Candidat 2					Candidat 3					Candidat 4				
		/30					/30					/30					/30				

TS	S	I	TI
10 à 8	7 à 5	4 à 3	2 à 0

Membres du jury	
Nom - Prénom	Signature