

Epreuve Pratique Diagnostic

Candidat N°	On demande	Critères de réussite	Barème
<ul style="list-style-type: none"> • Un véhicule équipé d'un moteur thermique présentant un défaut de fonctionnement . • La demande du client . • Un Ordre de Réparation vierge . 	<ul style="list-style-type: none"> • Prendre en charge le véhicule et s'informer auprès du client sur le symptôme perçu . • Compléter l'Ordre de Réparation . • Etablir le processus de diagnostic en complétant le tableau de diagnostic ci-joint . • Identifier l'élément défectueux . • Proposer les travaux permettant la remise en conformité du véhicule . 	<ul style="list-style-type: none"> • Un Ordre de Réparation exploitable . • Une procédure garantissant la sécurité des personnes et des biens . • Un poste de travail de nouveau opérationnel dans le temps imparti . • Une communication client, cohérente avec le symptôme énoncé . • Une liste complète des hypothèses . • Un test pertinent pour chaque hypothèse . • Des grandeurs de référence pour chaque test ou mesure . • Une interprétation des valeurs de mesure prenant en compte les tolérances du constructeur . • Une proposition de remise en conformité judicieuse et complète . 	/1 /2 /1 /1 /4 /3 /2 /4 /2
TOTAL			/20

GROUPEMENT EST MENTION COMPLEMENTAIRE MISE AU POINT ELECTRICITE ET ELECTRONIQUE AUTOMOBILE

EPI - DIAGNOSTIQUER

Durée : 3h

Coef : 3

EPI - EPREUVES PRATIQUES

Durée : 2h25

Coef : 3

Tirages :

SESSION 2005

SUJET

Page 1/3

Candidat N°

FICHE D'AIDE AU DIAGNOSTIC

Anomalies constatées par le client :

.....
.....

Contrôle(s) préliminaire(s) effectué(s) :

.....
.....

Tableau de diagnostic

Hypothèses	Tests appareils de mesure	Grandeurs de références ou résultats attendus	Valeurs mesurées ou résultats relevés	Conclusion

Proposition(s) de remise en conformité :

.....
.....

ORDRE DE RÉPARATION

O.R. N°6203

Date d'entrée véhicule :

Date de sortie probable :

LE CLIENT

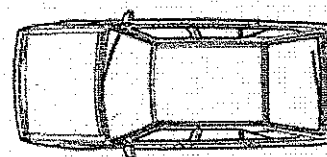
Tel :

Etat du véhicule à l'arrivée :

Nom :

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____



LE VÉHICULE

Immatriculation :

Marque :

Modèle :

Type :

Type commercial :

N° de Série :

Date de 1^{ère} mise en circulation :

Kilométrage :

Carburant : V 1/4 1/2 3/4 P

Travaux demandés ou anomalies constatées par le client

Désignation des travaux à effectuer

Signatures

Le réceptionnaire :

Le client :