**Attestation d’évaluation**

Veuillez remplir ce formulaire et joindre à votre demande une copie du plan horaire de votre évaluation. Les points suivants doivent figurer sur le plan:

* Date de l’évaluation
* Que le demandeur ou la demanderesse a participé(e) à l‘évaluation.

Le nombre d’évaluations requises est indiqué à la page 2 de la demande de recertification.

Business Excellence Assessor: chaque évaluation dure au moins 3 jours et a lieu sur la base du Modèle EFQM pour le Business Excellence.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **1er évaluation (Annexe N°**      **)** | **2e évaluation (Annexe N°**      ) |
| **Date** (de - à) |       |       |
| **Nombre de jours** |       |       |
| **Entreprise** (ou l'évaluation a eu lieu) |       |       |
| **Fonction** | [ ]  Principal responsable [ ]  Team | [ ]  Principal responsable[ ]  Team |
| **Thème** |       |       |
| **Signature du supérieur + cachet de l’entreprise** |  |  |
| **Nom:** | Remarques:       | *A remplir par le Service de certification!*Erfüllt: [ ]  JA / [ ]  Nein Anzahl:      Datum:       Kürzel:        |
| **Prénom:** |