**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:** | |