|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Académie | | **BACCALAURÉAT PROFESSIONNEL**  **ORGANISATION DE TRANSPORT DE MARCHANDISES**  **SESSION 2025**  **Épreuve E3 - Pratiques professionnelles liées aux opérations et aux activités de transport**  **Sous-épreuve E32 - Contribution à l’amélioration**  **de l’activité de transport**  **Épreuve ponctuelle** | | | |
| **N° d’inscription** | | **Nom et prénom du candidat** | | **Établissement de formation** | |
|  | |  | |  | |
| **Vérification de la conformité du dossier** | | | | | |
| ***Conformité administrative*** | | | | | |
|  | | | OUI/NON | | Observations |
| * Attestation des PFMP | | |  | |  |
| * Certificats de travail + attestation du nombre d’heures de formation | | |  | |  |
| ***Conformité pédagogique*** | | | | | |
| ***1ère partie : Le dossier professionnel*** | | | | | |
| Fiches | Intitulé de la fiche | | OUI/NON | | Observations |
| 2 documents au moins (C3.1) |  | |  | |  |
| 2 documents au moins (C2.2) |  | |  | |  |
| 2 documents au moins (C3.3) |  | |  | |  |
| ***2e partie : La contribution à l’amélioration de l’activité transport*** | | | | | |
| ***Dossier*** | | | | | |
| 10 pages y compris les annexes OUI 🞎 Non 🞎 | | | | | |
| Le domaine choisi | | | | | |
| 🞎 La démarche qualité  🞎 Les certifications obligatoires  🞎 La démarche de responsabilité sociétale des entreprises (RSE)  🞎 La prévention des risques professionnels  🞎 La rentabilité financière | | | | | |
| La situation professionnelle | | | | | |
| 🞎 Situation observée 🞎 Situation vécue  🞎 Description d’une démarche d’amélioration mise en œuvre par l’entreprise  🞎 Proposition d’une ou plusieurs actions susceptibles d’améliorer l’existant | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **BACCALAURÉAT PROFESSIONNEL**  **ORGANISATION DE TRANSPORT DE MARCHANDISES**  **SESSION 2025**  **Épreuve E3 - Pratiques professionnelles liées aux opérations et aux activités de transport**  **Sous-épreuve E32 - Contribution à l’amélioration**  **de l’activité de transport**  **Épreuve ponctuelle** | |
| **U31 Mise en œuvre et suivi d’opérations de transport** | |
| Observations générales : | |
| Dossier vérifié le : | |
| **Signature des membres de la commission de vérification** | |
| Nom - Prénom - Qualité | Nom - Prénom - Qualité |