

Période de Formation en Milieu Professionnel

Actions de recherche

Prénom NOM : Classe : Professeur /suivi :

Période de la PFMP : du ... / ... / 20... au ... / ... / 20...

Entreprise	Interlocuteur	Action de recherche			
Nom de la structure :	Contact ;	J'ai contacté l'entreprise	<input type="checkbox"/> par téléphone	<input type="checkbox"/> par courrier	<input type="checkbox"/> par mail
		le :	<input type="checkbox"/> en déposant mes documents en mains propres		avec accusé de réception
Adresse :	n° de tel ;	J'ai obtenu une réponse :	<input type="checkbox"/> Réponse positive	<input type="checkbox"/> Réponse négative → cause :	
		Maintenant, je dois :	<input type="checkbox"/> Envoyer mes documents par mail → Fait le :		Réponse le
.....	mail :	<input type="checkbox"/> Envoyer mes documents par courrier → Fait le :	<input type="checkbox"/> Réponse positive		
		<input type="checkbox"/> Rappeler le :	<input type="checkbox"/> Réponse négative		
.....	<input type="checkbox"/> Aller au RDV à l'entreprise le	→ cause :		
		Nom de la structure :	Contact ;	J'ai contacté l'entreprise	<input type="checkbox"/> par téléphone
Adresse :	n° de tel ;	le :	<input type="checkbox"/> en déposant mes documents en mains propres		avec accusé de réception
		J'ai obtenu une réponse :	<input type="checkbox"/> Réponse positive	<input type="checkbox"/> Réponse négative → cause :	
.....	mail :	Maintenant, je dois :	<input type="checkbox"/> Envoyer mes documents par mail → Fait le :		Réponse le
		<input type="checkbox"/> Envoyer mes documents par courrier → Fait le :	<input type="checkbox"/> Réponse positive		
.....	<input type="checkbox"/> Rappeler le :	<input type="checkbox"/> Réponse négative		
		<input type="checkbox"/> Aller au RDV à l'entreprise le	→ cause :		

Entreprise	Interlocuteur	Action de recherche			
Nom de la structure : Adresse :	Contact : n° de tel : mail :	J'ai contacté l'entreprise le :	<input type="checkbox"/> par téléphone <input type="checkbox"/> en déposant mes documents en mains propres	<input type="checkbox"/> par courrier <input type="checkbox"/> par mail avec accusé de réception	
		J'ai obtenu une réponse :	<input type="checkbox"/> Réponse positive <input type="checkbox"/> Réponse négative → cause :		
		Maintenant, je dois :			
		<input type="checkbox"/> Envoyer mes documents par mail → Fait le :			Réponse le
		<input type="checkbox"/> Envoyer mes documents par courrier → Fait le :			<input type="checkbox"/> Réponse positive
		<input type="checkbox"/> Rappeler le :			<input type="checkbox"/> Réponse négative
		<input type="checkbox"/> Aller au RDV à l'entreprise le			→ cause :
Nom de la structure : Adresse :	Contact : n° de tel : mail :	J'ai contacté l'entreprise le :	<input type="checkbox"/> par téléphone <input type="checkbox"/> en déposant mes documents en mains propres	<input type="checkbox"/> par courrier <input type="checkbox"/> par mail avec accusé de réception	
		J'ai obtenu une réponse :	<input type="checkbox"/> Réponse positive <input type="checkbox"/> Réponse négative → cause :		
		Maintenant, je dois :			
		<input type="checkbox"/> Envoyer mes documents par mail → Fait le :			Réponse le
		<input type="checkbox"/> Envoyer mes documents par courrier → Fait le :			<input type="checkbox"/> Réponse positive
		<input type="checkbox"/> Rappeler le :			<input type="checkbox"/> Réponse négative
		<input type="checkbox"/> Aller au RDV à l'entreprise le			→ cause :
Nom de la structure : Adresse :	Contact : n° de tel : mail :	J'ai contacté l'entreprise le :	<input type="checkbox"/> par téléphone <input type="checkbox"/> en déposant mes documents en mains propres	<input type="checkbox"/> par courrier <input type="checkbox"/> par mail avec accusé de réception	
		J'ai obtenu une réponse :	<input type="checkbox"/> Réponse positive <input type="checkbox"/> Réponse négative → cause :		
		Maintenant, je dois :			
		<input type="checkbox"/> Envoyer mes documents par mail → Fait le :			Réponse le
		<input type="checkbox"/> Envoyer mes documents par courrier → Fait le :			<input type="checkbox"/> Réponse positive
		<input type="checkbox"/> Rappeler le :			<input type="checkbox"/> Réponse négative
		<input type="checkbox"/> Aller au RDV à l'entreprise le			→ cause :