

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 : mail :	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 :	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 : mail :	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 :			

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 :