|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Document 1**  **Auto positionnement et expression des vœux** | | | | | | | | | | | **SECONDE POP LOGISTIQUE ET TRANSPORT** | | |
| **Nom et prénom de l’élève :**  **………………………………………………………………………………………………………** | | | | | | | | **Date de naissance et âge**  **………………………………………………………..** | | | | | | |
| **Origine scolaire : ………………………………………………………………………………………………………………………………………....** | | | | | | | | | | | | | | |
| Ce questionnaire peut être administré   * sur support papier ou numérique * par un enseignant ou deux   Ce questionnaire doit être complété par un enseignant | | | | | | | | | | | | | | |
| Observations diverses : | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Date entretien N° 1 :**  **……………………………………………………………………………..** | | | **Date entretien N° 2 :**  **……………………………………………………………………………..** | | | | | **Date entretien N° 3 :**  **……………………………………………………………………………..** | | | | |
| **Partie 1 : Orientation** | | | | | | | | | | | | | | |
| Vers quelle spécialité de baccalauréat souhaitez-vous vous orienter? | | **🞏 Transport**  **🞏 Logistique**  **🞏 Ne sait pas** | | | **🞏 Transport**  **🞏 Logistique**  **🞏 Ne sait pas** | | | | | **🞏 Transport**  **🞏 Logistique**  **🞏 Réorientation**  ………………………………………….. | | | | |
| Qu’est-ce qui motive ce choix  d’orientation ? | |  | | |  | | | | |  | | | | |
| Connaissez-vous des personnes travaillant dans les métiers du transport ou de la logistique ?  Dans quelle(s) entreprise(s) ?  Quel(s) poste(s) occupe(ent)-t-il(s) ? | |  | | |  | | | | |  | | | | |
| Avez-vous effectué des stages de découverte dans le domaine du transport ou de la logistique ?  Si oui, dans quelle entreprise ?  Quelles activités avez-vous réalisées ou observées ? | |  | | |  | | | | |  | | | | |
| **Partie 2 : Connaissance de la filière** | | | | | | | | | | | | | | |
| Pouvez-vous citer des métiers du secteur de la logistique ? | | |  | | | |  | | | | | |  | |
| Pouvez-vous citer des métiers du secteur du transport ? | | |  | | | |  | | | | | |  | |
| Avez-vous une idée des qualités nécessaires pour exercer un métier du secteur du transport. | | |  | | | |  | | | | | |  | |
| Avez-vous une idée des qualités nécessaires pour exercer un métier du secteur de la logistique. | | |  | | | |  | | | | | |  | |
| **Partie 3 : Profil de l’élève** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **OUI** | **NON** | | | **OUI** | | **NON** | | | | **OUI** | **NON** |
| Je souhaite travailler assis dans un bureau  *Je souhaite exercer un métier où j’ai une activité physique*  *Je souhaite conduire des chariots*  Je souhaite exercer un métier où j’ai des contacts avec la clientèle  Je souhaite exercer un métier où je n’ai pas de contrainte vestimentaire  *Je souhaite exercer un métier manuel*  Je souhaite avoir des responsabilités  *Je souhaite exercer un métier où j’ai des* *contacts uniquement avec mes collègues*  Je souhaite exercer un métier où il y a des tâches administratives  J’accepte de communiquer par email dans mon travail  *J’accepte d’exercer un métier où je dois porter un équipement imposé*  *J’accepte de respecter les règles de sécurité de l’entreprise où je travaille*  J’accepte de parler anglais dans mon travail  *J’accepte de recevoir des consignes de travail de mon supérieur hiérarchique*  Je suis à l’aise au téléphone  Je suis capable d’apprendre des connaissances par cœur  *Je ne crains pas les conditions climatiques difficiles* | | | 🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏 | 🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏 | | | 🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏 | | 🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏 | | | | 🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏 | 🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏  🞏 |
| **Partie 4 : Projet de l’élève** | | | | | | | | | | | | | | |
| Avez-vous une idée du métier que vous souhaitez exercer au terme de votre formation ? | |  | | | |  | | | | |  | | | |
| Avez-vous déjà un projet professionnel ou un souhait de poursuite d’études? | |  | | | |  | | | | |  | | | |
| 1. Nom du professeur qui a réalisé l’entretien 2. Nom du professeur qui a réalisé l’entretien | |  | | | |  | | | | |  | | | |