

# CQP Inter-branches Vente Conseil en magasin



## Résultats de l'évaluation des compétences

Dossier renseigné par l'évaluateur habilité par la CPNE et adressé au secrétariat des CQP des Industries Chimiques

Observatoire des Industries Chimiques

Le Diamant A

14, rue de la République

92800 PUTEAUX

Nom et prénom du candidat : .....

COMPETENCE	RESULTAT	OBSERVATIONS <sup>1</sup>
Compétence 1 – Accueillir et accompagner un client en magasin	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non acquis	
Compétence 2 – Réaliser le suivi des stocks et la prise en charge des produits	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non acquis	
Compétence 3 – Assurer le bon état marchand du rayon ou du magasin	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non acquis	
Compétence 4 – Mettre en œuvre les règles d'hygiène et de sécurité	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non acquis	
Compétence 5 – Conseiller techniquement le client sur les produits et les services proposés par l'entreprise	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non acquis	
Compétences 6 – Analyser les besoins d'un client et vendre des produits et des services adaptés	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non acquis	
Compétence 7 – Traiter les retours et les réclamations clients	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non acquis	
Compétence 8 – Communiquer efficacement au sein de l'équipe et de l'entreprise	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Non acquis	

<sup>1</sup> A renseigner OBLIGATOIREMENT par l'évaluateur habilité par la CPNE

## OBSERVATIONS

**Les évaluateurs doivent apporter des commentaires suite à l'évaluation des compétences.**

**Le candidat peut, lui aussi, s'il le souhaite, apporter des commentaires.**

Commentaires du candidat :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Commentaires du ou des évaluateurs professionnels du métier :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Commentaires de l'évaluateur habilité par la CPNE des industries chimiques :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## SIGNATURES

### Candidat

Nom : .....

Prénom : .....

Signature :

### Evaluateur habilité par la CPNE des Industries Chimiques

Entreprise ou organisme : .....

Nom : .....

Numéro d'habilitation : .....

Fonction : .....

Je soussigné(e) : .....

déclare conforme et sincères les renseignements apportés dans ce dossier.

Date : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Signature et cachet de l'entreprise :

### Evaluateurs Professionnels du métier

*Evaluateur 1 :*

Entreprise : .....

Responsable de l'évaluation en entreprise :

Nom : .....

Fonction : .....

Je soussigné(e) : .....

déclare conforme et sincères les renseignements apportés dans ce dossier.

Date : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Signature et cachet de l'entreprise :

*Evaluateur 2 (le cas échéant)*

Entreprise : .....

Responsable de l'évaluation en entreprise :

Nom : .....

Fonction : .....

Je soussigné(e) : .....

déclare conforme et sincères les renseignements apportés dans ce dossier.

Date : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Signature et cachet de l'entreprise :