**BTS DIÉTÉTIQUE SESSION ……..**

**ÉPREUVE PROFESSIONNELLE DE SYNTHÈSE MEOTC E5B**

**TECHNIQUES CULINAIRES**

**Centre d’examen :………………………………………………..**

**GRILLE DE NOTATION INDIVIDUELLE**

**NOM et prénom du candidat :**

**N° de candidat : Poste de travail :**

**SUJET N° DATE : Matin / Après-midi**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BARÈME DE NOTATION** | | | | **NOTES** |
| **Organisation** | **Insuffisant** | **Acceptable** | **Maîtrisé** | / |
|  |  |  |
| **Hygiène** | **Insuffisant** | **Acceptable** | **Maîtrisé** | / |
|  |  |  |
| **Technique** | **Insuffisant** | **Acceptable** | **Maîtrisé** | / |
|  |  |  |
| **Présentation** | **Insuffisant** | **Acceptable** | **Maîtrisé** | / |
|  |  |  |
| **Dégustation** | **Insuffisant** | **Acceptable** | **Maîtrisé** | / |
|  |  |  |
| **Bon de commande** | **Insuffisant** | **Acceptable** | **Maîtrisé** | / |
|  |  |  |
| **Fiche technique** | **Insuffisant** | **Acceptable** | **Maîtrisé** | / |
|  |  |  |
| **Total** | | | | **/50** |
| **Note finale (arrondie au demi-point supérieur)** | | | | **/20** |
| **Commentaire du jury (obligatoire, détaillé pour toute note < 10) :** | | | |  |
| **Noms et signatures des membres du jury :** | | | |  |