|  |  |
| --- | --- |
| **Kantonale Prüfungskommission**  **FMS (KPFMS)** | **Commission cantonale d'examen pour les écoles de culture générale (CCECG)** |
| Hochschulstrasse 6  3012 Bern  +41 31 684 83 73  kpfms.lehre@unibe.ch | |
|  | |

**Examens pour le certificat d’école de culture générale :**

**Feed-back à l’intention des experts principaux et expertes principales**

**Indications :**

* **Veuillez remplir le formulaire sur votre ordinateur**. La taille des champs sera automatique- ment ajustée à la longueur du texte.
* Retournez-le **par courriel à l’expert principal ou à l’experte principale** **au plus tard deux semaines après l’examen,** **avec copie à l’enseignant ou l’enseignante et à la direction d’école**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *1 formulaire par expert-e par enseignant-e et par discipline* | | |
| ECG : | | Neufeld  Lerbermatt  Bienne  GBJB  NMS  Haute-Argovie  Thoune |
| Discipline : | |  |
| Nom de l’enseignant/e : | |  |
| Expert-e : | |  |
|  | | |
| **1.** | **Avez-vous des remarques concernant la phase de préparation et le déroulement des examens ?**  (attribution et clarification des tâches, moyens auxiliaires autorisés, problèmes pendant les examens, etc.) | |
|  |  | |
| **2.** | **Le contenu, les exigences et la forme des examens correspondaient-ils au plan d’études et aux instructions de la CCECG ?** | |
|  |  | |
| **3.** | **Le niveau de compétence des élèves correspondait-il aux attentes (p. ex. en comparaison avec les autres écoles de culture générale)?** | |
|  |  | |
| **4.** | **Avez-vous des recommandations/suggestions pour les prochains examens ?** | |
|  |  | |

Le contenu de ce formulaire a été discuté avec les membres du corps enseignant concernés et ceux-ci l’ont reçu en copie. Les feed-backs fournis par les experts et expertes seront résumés par les experts principaux et expertes principales dans un rapport destiné à la Commission cantonale d’examen – les noms des écoles concernées ne sont pas soumis à l’anonymat.

Je me propose à nouveau comme expert ou experte l’année prochaine :  **Oui**  **Non**

Date :       Nom de l’expert-e :