|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **TB / B / M/ A revoir** | **Justification** |
| Gestion du temps |  |  |
| Les réponses apportées à l’oral sont-elles conformes au travail de préparation ? toutes les idées ont-elles bien été développées ? |  |  |
| La forme est-elle respectée ? |  |  |
| Dans la question principale, suit-on facilement les différentes étapes du raisonnement ?  |  |  |
| Les documents ont-ils été bien utilisés ? |  |  |
| Toutes les notions et mécanismes attendus apparaissent-ils bien ? |  |  |

**GRILLE D’EVALUATION DE LA PRESTATION ORALE DE …………………………………………………………………………………………………………..**