



# I SPEAK ENGLISH

## ORAL EVALUATION

Name of student :

mark out of 5

QUESTIONS	COMMENT	0	1	2	3	4	5
Can you spell your name, please ? (alphabet pronunciation)							
What time is it ? (hours)							
What is the date today ? (ordinal numbers, months and years)							
What are you doing at the moment ? (correct use of present continuous)							
Describe your current / last job ? (Correct use of present simple and past simple)							
Describe yourself (correct use of present simple)							
Where do you live ? (correct use of present simple)							
How long have you been living in.... ? (correct use of present perfect)							
What did you do last weekend ? (correct use of past simple)							
What were you doing at 1 o'clock ? (correct use of past continuous)							
What are you going to do next weekend ? (correct use of future)							
What would you do if you won the lottery ? (correct use of 2nd conditional)							
Student's use of different vocabulary in general ?							
Student's comprehension, in general ?							

Rendez-vous fait par :

le :

SCORE OBTENU TOEIC L&R

NOM, Prénom :	Société :
Adresse :	
Tél direct :	Mobile :
Email :	
Comment avez-vous connu I SPEAK ENGLISH ?	Date de naissance :
Poste occupé dans l'entreprise :	
Formation et Handicap : Etes vous dans une situation de handicap ou avez-vous une difficulté qui nécessite une prise de mesures particulières pour le déroulement de votre formation ? : Non - Oui, lesquelles ?	
Dans le souci de vous offrir une expérience d'apprentissage optimisée et enrichir votre immersion linguistique, nous envisageons d'introduire une alternance de différents intervenants tout au long de votre cursus. Est-ce que cette proposition vous convient ? N'hésitez pas à nous faire part de vos préférences ou de toute éventuelle préoccupation : Non - Oui	

Passé Linguistique
Niveau scolaire :
séjours :
stages :

Objectifs immédiats	
Vocabulaire	
Ecrit	
Oral	

Utilisation actuelle et future	
Professionnel	
Personnel	

Disponibilité					
Jours :	L	M	M	J	V
Créneaux horaires :					
Fréquence :					
Date de démarrage souhaitée :					

Formule de cours envisagée			Financement
Individuel			Entreprise
Groupe			CPF
			Personnel