

ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

A RETOURNER DUMENT
COMPLETEE ET SIGNEE

contrat de professionnalisation enregistré sous le n° _____

Je soussigné(e) : _____

fonction : _____

entreprise _____

certifie que M. _____

embauché(e) dans le cadre d'un CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION du / / au / /

a suivi la formation prévue dans ce contrat :

en totalité, soit _____ heures de formation en entreprise dans le(s) organisme(s) suivant(s) :

(joindre impérativement l'original de l'attestation de présence délivrée par le (les) organismes)

Pour les contrats de professionnalisation, si un examen était prévu à la fin de la période de formation :

Date de présentation à l'examen : _____

diplôme réussite échec non présenté

titre homologué réussite échec non présenté

CQPM réussite échec non présenté

partiellement, suite à une rupture de contrat en date du _____ pour la raison suivante :

démission du stagiaire licenciement par l'employeur rompu d'un commun accord

maladie/maternité dépôt de bilan rompu dans la période d'essai

service national défaillance de l'organisme cas de force majeure

Le nombre d'heures de **formation** effectivement suivi a été de :

_____ heures dans le(s) organisme(s) suivant(s) :

(joindre impérativement l'original de l'attestation de présence délivrée par le (les) organismes)

☞ La formation dispensée au stagiaire a atteint, à votre avis, les objectifs oui non

Pour les contrats de professionnalisation à durée déterminée :

a) Au terme de ce contrat, le stagiaire a été embauché **dans l'entreprise d'accueil** ou dans **une autre entreprise**

b) en : CDD CDI apprentissage contrat de professionnalisation

c) Au terme de ce contrat, le stagiaire n'a pas été embauché et se trouve, à votre connaissance, dans l'une des situations suivantes : stagiaire de la formation reprise d'études service national maladie/maternité
recherche d'emploi intérimaire

Fait à _____

Signature et cachet de la société :

le _____

Signature du stagiaire :