

Baccalauréat professionnel COMMERCE

FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL ATTESTATION

Je soussigné _____, Chef d'établissement

de l'établissement _____

certifie que

NOM _____ Prénom _____

inscrit dans l'établissement que je dirige, en classe de baccalauréat professionnel COMMERCE a suivi, conformément à la législation en vigueur, des périodes de formation en entreprise d'une durée de 18 semaines.

Raison sociale et adresse de l'entreprise	Période	Observations
 semaines du au	
 semaines du au	
 semaines du au	
 semaines du au	

☞ Joindre les attestations, précisant les dates et durées des périodes de formation en milieu professionnel, établies par le responsable de l'unité commerciale.

☞ Préciser dans un document séparé, authentifié par le chef d'établissement, les périodes réalisées en dehors des PFMP, dans le cadre des deux semaines réservées aux formations mises en place pour répondre à un besoin de technicité sur un produit, une famille de produits ou un secteur considéré.

Le _____

Signature (et cachet de l'établissement)