



Attestation finale stage professionnel

Stage obligatoire du **au**

Nom de l'élève

Classe

Nom de l'entreprise

Adresse exacte

Tél.

e-mail

Nom du responsable

Type de travail accompli par la/le stagiaire (par exemple: professionnel)
et tâches accomplies sur le lieu de travail

.....
.....
.....
.....

Attestation de l'entreprise

L'élève

a fait son expérience professionnelle chez nous (chez moi) pour une période de semaines.

Le temps de travail s'est élevé à 5 jours hebdomadaires (minimum) avec un minimum de 6 heures par jour.

Stage effectué comme stage d'aptitude selon les objectifs de l'OdT: **oui** **non**

.....
(Date)

.....
(Signature)