# Baccalauréat professionnel COMMERCE

## FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL

### ATTESTATION

#### Je soussigné\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Chef d’établissement de l’établissement \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Montbrison 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 \_\_\_\_\_\_\_\_ semaines.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Raison sociale et adresse de l’entreprise | Période | **Observations** |
|  | ……. semainesdu ………….… au ……………… |  |
|  | ……. semainesdu ………….… au ……………… |  |
|  | ……. semainesdu ………….… au ……………… |  |
|  | ……. semainesdu ………….… 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)