# Baccalauréat professionnel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL

### ATTESTATION

#### Je soussigné\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Chef d’établissement de l’établissement \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ situé à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ certifie que NOM\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ inscrit dans l’établissement que je dirige, en classe de baccalauréat professionnel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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)