

Nom :
 Prénom :

ATTESTATIONS DE PRESENCE EN PERIODES DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL

	Domaine d'activité (mettre une croix dans la case correspondante)	Dates Durée (en semaines)	Nombre de ½ journées d'absences	Appréciation générale du tuteur	Cachet de l'entreprise
PFMP 1	<input type="checkbox"/> Vente-conseils <input type="checkbox"/> Techniques de soins esthétiques / maquillages <input type="checkbox"/> Autre secteur ou autre contexte d'activités liées à la profession			
			Date(s) de rattrapage :		
PFMP 2	<input type="checkbox"/> Vente-conseils <input type="checkbox"/> Techniques de soins esthétiques / maquillages <input type="checkbox"/> Autre secteur ou autre contexte d'activités liées à la profession			
			Date(s) de rattrapage :		
PFMP 3	<input type="checkbox"/> Vente-conseils <input type="checkbox"/> Techniques de soins esthétiques / maquillages <input type="checkbox"/> Autre secteur ou autre contexte d'activités liées à la profession			
			Date(s) de rattrapage :		
Total en semaines					

ATTESTATIONS DE PRESENCE EN PERIODES DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL

Nom :
Prénom :

	Domaine d'activité (mettre une croix dans la case correspondante)	Dates Durée (en semaines)	Nombre de ½ journées d'absences	Appréciation générale du tuteur	Cachet de l'entreprise
PFMP 4	<input type="checkbox"/> Vente-conseils <input type="checkbox"/> Techniques de soins esthétiques / maquillages <input type="checkbox"/> Autre secteur ou autre contexte d'activités liées à la profession		Date(s) de rattrapage :	
PFMP 5	<input type="checkbox"/> Vente-conseils <input type="checkbox"/> Techniques de soins esthétiques / maquillages <input type="checkbox"/> Autre secteur ou autre contexte d'activités liées à la profession		Date(s) de rattrapage :	
PFMP 6	<input type="checkbox"/> Vente-conseils <input type="checkbox"/> Techniques de soins esthétiques / maquillages <input type="checkbox"/> Autre secteur ou autre contexte d'activités liées à la profession		Date(s) de rattrapage :	
Total en semaines					

ATTESTATIONS DE PRESENCE EN PERIODES DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL

Nom :
Prénom :

	Domaine d'activité (mettre une croix dans la case correspondante)	Dates Durée (en semaines)	Nombre de ½ journées d'absences	Appréciation générale du tuteur	Cachet de l'entreprise
PFMP	<input type="checkbox"/> Vente-conseils <input type="checkbox"/> Techniques de soins esthétiques / maquillages <input type="checkbox"/> Autre secteur ou autre contexte d'activités liées à la profession		Date(s) de rattrapage :	
PFMP	<input type="checkbox"/> Vente-conseils <input type="checkbox"/> Techniques de soins esthétiques / maquillages <input type="checkbox"/> Autre secteur ou autre contexte d'activités liées à la profession		Date(s) de rattrapage :	
Total en semaines					