

BACCALAURÉAT PROFESSIONNEL - SECONDE MRCU

LYCÉE PROFESSIONNEL

ATTESTATION DE PRÉSENCE EN MILIEU PROFESSIONNEL

NOM ET PRÉNOM DE L'ÉLÈVE :

CLASSE :

PÉRIODE DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL N°1

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE OU ORGANISME :

du au 20..

PÉRIODE DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL N°2

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE OU ORGANISME :

du au 20..

TABLEAU DES ABSENCES

	PFMP N°1						PFMP N°2					
	SEMAINE 1		SEMAINE 2		SEMAINE 3		SEMAINE 1		SEMAINE 2		SEMAINE 3	
	Matin	Après-midi										
LUNDI												
MARDI												
MERCREDI												
JEUDI												
VENDREDI												
SAMEDI												

(Mettre une croix par demi-journée d'absence)

NOMBRE DE DEMI-JOURNÉES D'ABSENCE :

PFMP N°1

Je soussigné
certifie que l'élève désigné(e) ci-dessus a bien effectué
dans notre entreprise une période de formation d'une
durée de 3 semaines.

Date, signature du responsable et cachet de l'entreprise ou organisme

PFMP N°2

Je soussigné
certifie que l'élève désigné(e) ci-dessus a bien effectué
dans notre entreprise une période de formation d'une
durée de 3 semaines.

Date, signature du responsable et cachet de l'entreprise ou organisme

ATTESTATION DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT

Je soussigné M, Chef d'établissement du lycée professionnel, certifie que
NOM : Prénom :, inscrit(e) dans l'établissement que je dirige
en 1^{ère} année de Baccalauréat Professionnel, classe de 2^{nde} MRCU, a effectué, conformément à la législation en vigueur,
deux périodes de formation en milieu professionnel d'une durée totale de 6 semaines.

Cachet de l'établissement

Le

Signature