CANTON DU VALAIS
KANTON WALLIS

Département de l'économie et de la formation
Service de la formation professionnelle

Case postale 670, 1951 Sion

FORMATION PROFESSIONNELLE VALAIS

Formulaire de visite et de signalement

à l'attention des commissions communales de formation professionnelle

selon la loi d'application de la loi fédérale sur la formation professionnelle du 13 juin 2008, article 27, la commission communale ou intercommunale est notamment chargée
- de s'assurer du bon déroulement de chaque apprentissage effectué sur son territoire;
- de faire rapport, si nécessaire, au SFOP sur le résultat de ses visites;

COMMISSION COMMUNALE DE: .....

Commissaire à la formation professionnelle: ……,……

Nom de l'entreprise formatrice: ……..……..…

Lieu de l'entreprise formatrice: …… Date de la visite: .....

Nom de l'apprenti-e: ……..……..……

Profession: …… Année d'apprentissage: .....

Entreprise formatrice, formateur ou formatrice

Rencontrez-vous des difficultés qui vous empêchent de former votre apprenti-e? oui □ non □
Souhaitez-vous un soutien de la part du Service de la formation professionnelle? oui □ non □

Quelles sont vos préoccupations:

……..……..……

……..……...

……..……..……

……..……...

……..……..……

……..……...

……..……..……

……..……...

……..……..……

……..……..……

NB: Ce document doit être signé et envoyé au SFOP si un signalement est nécessaire ou souhaité.

Signature du formateur ou de la formatrice: ……..……

Signature du ou de la commissaire communal-e: ……...……...

Case postale 670, 1951 Sion
Tél. 027 606 42 95 / 027 606 42 77 · courriel : sfop-usfp@admin.vs.ch

ISO 9001 Certified by acpo
ISO 14001 Certified by acpo
Valais excellence

L'apprenti-e

Rencontrez-vous des difficultés qui vous empêchent de suivre votre formation? oui □ non □
Souhaitez-vous un soutien de la part du Service de la formation professionnelle? oui □ non □

Quelles sont vos préoccupations:

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

NB: Ce document doit être signé et envoyé au SFOP si un signalement est nécessaire ou souhaité.

Signature de l'apprenti-e: ……

Signature du ou de la commissaire communal-e: ……

Commissaire communal-e

Un signalement au SFOP est-il nécessaire? oui □ non □

Informations complémentaires:

……

……

……

……

……

……