

Aide Individuelle à la Formation

Aide demandeur d'emploi
Convention AIF n° :

Bilan AIF

Concerne le stagiaire

Nom et prénom : BEN GAMRA Feres
Identifiant : 38654465
Intitulé de la formation : Java SE Initiation

BILAN DE FORMATION à compléter en fin de formation

Numéro du module	Intitulé du module	Nombre d'heures réalisées	Bilan de chaque module
1			
2			
3			
4			

Commentaire :

SIGNATURE DE
L'ORGANISME DE FORMATION
Nom et qualité du signataire

Fait à :
Le : __/__/__

SIGNATURE DU STAGIAIRE



Fait à : Rennes
Le : 07/01/2022

VALIDATION DE PÔLE EMPLOI

Commentaire :

SIGNATURE DU PÔLE EMPLOI PRESCRIPTEUR
nom et qualité du signataire

Fait à _____
le __/__/__