

ATTESTATION DE FIN DE STAGE

Nous certifions par la présente que le stagiaire suivant :

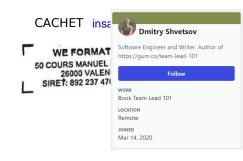
souheil334

Formation concernée :

benslama

FAIT A mahdia LE 2019-23-04

SIGNATURE STAGIAIRE



CERTIFICAT DE REALISATION

| Je soussigné(e) | souheil |
|------------------|--|
| représentant lég | al du dispensateur de l'action concourant au développement des |
| compétences | |
| atteste que : | |

Mme/M. **souheil334** salarié(e) de l'entreprise **bara** a suivi la formation **benslama**

| Nature de l'action concourant au développement des compétences |
|--|
|--|

⋈ Action de formation 1

☐ Bilan de compétences

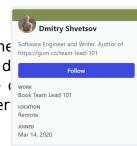
☐ Action de VAE

☐ Action de formation par apprentissage

qui s'est déroulée du 1233 au .22/33/4

pour une durée de **2H** heures 2

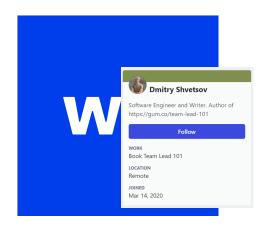
Sans préjudice des délais imposés par les règles fiscales, comptables ou comme m'engage à conserver l'ensemble des pièces justificatives qui ont permis d présent certificat pendant une durée de 3 ans à compter de la fin de l'année paiement. En cas de cofinancement des fonds européens la durée de conser étendue conformément aux obligations conventionnelles spécifiques.



Fait à : mahdia Le 2019-23-04 WE FORMATION
50 COURS MANUEL DE FALLA
26000 VALENCE
SIRET: 892 237 470 000 18

¹ Lorsque l'action est mise en œuvre dans le cadre d'un projet de transition professionnelle, le certificat de réalisation doit être transmis mensuellement.

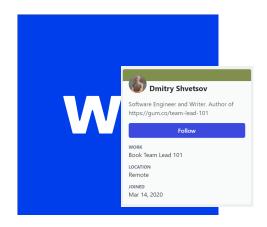
² Dans le cadre des formations à distance prendre en compte la réalisation des activités pédagogiques et le temps estimé pour les réaliser.



EVALUATION DU STAGIAIRE

| ATTENTES ET MOTIVATIONS | | | SATISFACTION | | |
|---|----------------------|---------------------------------|---|--|--|
| Quelles étaient vos attentes pour cette formation | | | Estimez-vous que cette formation a été | | |
| □ Découverte de la thématique | | | ○ Trés profitable | Profitable | |
| ☐ Développer ses connaissances | | | O Moyennement profitable | O peu profitable | |
| ☐ Elargissement des compétences Professionnelles | | | Avez-vous des questions restées sans réponse | | |
| □ Autres | | O Oui | Non | | |
| | | | La passerelle E-learning | | |
| DÉROULEMENT DE LA FORMATION | | | O Trés satisfaisant | O Satisfaisant | |
| La durée de la formation était-elle | | O Peu Satisfaisant | Passable | | |
| | ○ Trop coute | ⊙ Trop longue | Les explications sur la passe | erelle E-learning | |
| | O op 00 o | O map remigra | Trés satisfaisant | Satisfaisant | |
| PROCHAINES ATTENTES | | | O Peu Satisfaisant | ○ Passable | |
| Quels sont vos souhaits de formation pour la suite | | | Avez-vous des suggestions à apporter | | |
| true Autorisez-vous WE FORMATION à publier les éléments de votre satisfaction sur les supports de communication web, SEUL VOTRE PRENOM FIGURERA SUR LE TEMOIGNAGE | | suggestions | Dmitry Shvetsov Software Engineer and Writer. Author of https://gum.co/team-lead-101 | | |
| Oui | ○ Non | | | Follow | |
| FAIT A mahdia | LE 2019-23-04 | | | Book Team Lead 101 LOCATION Remote JOINED Mar 14, 2020 | |
| SIGNATURE STAGIAIRE | | | | CACHET insat | |

WE FORMATION
50 COURS MANUEL DE FALLA
26000 VALENCE
SIRET: 892 237 470 000 18



EVALUATION DU FORMATEUR

ATTENTES ET MOTIVATIONS

| Le stagiaire connaisait-il le programme de formation | | Le programme a-t-il été vu dans son intégralité | | |
|--|-------------------------|--|-------|--|
| OOui | ○ Non | ○ Oui | ○ Non | |
| La formation correspondait-elle aux attentes du | | Le stagiaire a t il progressé de façon satisfaisante | | |
| stagiaire | | ∩ Oui | ○ Non | |
| OOui | ○ Non | J | - | |
| Le stagiaire s est-il impliq | ué pendant la formation | | | |
| OOui | ○ Non | | | |

Compte rendu de la formation

FAIT A' mahdia LE 2019-23-04
SIGNATURE STAGIAIRE

