agent d'exploitation cfc / Numéro de profession: 80200  
agente d'exploitation cfc PQ dès le : 01.01.2018

## annexe À l'inscription À la procÉdure de qualification

**Candidat-e**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom :** |  | **Prénom :** |  |
| **E-Mail :** |  | | |
|  |  | | |
| **Entreprise formatrice :** |  | | |
| **Contact :** |  | **Tél.:** |  |
| **E-Mail :** |  | | |

Zutreffendes bitte ankreuzen (wenn bekannt):

**Travail pratique selon l’ ordonnance e Art. 17, alinéa 1, lit. a:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Orientation "service conciergerie“ |
|  | Orientation "service voirie" |

**Signatures valables**

# Lieu :       Date :

# Entreprise formatrice :

# Personne en formation :