

Questionnaire de suivi du stagiaire après la formation

(A joindre impérativement à votre dernière facture)

Raison sociale de l'entreprise :

Numéro de SIRET :

Nom et prénom du stagiaire concerné :

Numéro de tel (portable ou domicile) :

Il s'agit d'un contrat ?

- de Professionnalisation de Qualification
 d'Orientation d'Adaptation

Le contrat a-t-il été rompu avant son terme ?

- Oui / Non

Si oui, motif de la rupture ?

- à l'initiative du salarié à l'initiative de l'employeur
 accord commun des parties défaillance de l'entreprise (ex : liquidation)

Situation du stagiaire à l'issue du contrat ou de l'action de Professionnalisation ?

- Embauche dans l'entreprise**
 en CDD / en CDI / mission d'intérim / en contrat de professionnalisation
- Embauche dans une autre entreprise**
 en CDD / en CDI / mission d'intérim / en contrat de professionnalisation
- A la recherche d'un emploi**
- Situation inconnue**
- Autre** (précisez) :

Obtention de la qualification préparée ?

- Oui / Non

Fait à, le

Signatures

L'employeur

Le bénéficiaire