

Attestation du Maître d'apprentissage

Je soussigné(e) (nom et prénom du maître d'apprentissage, suivi du nom de jeune fille pour les femmes mariés) :

Né(e) le : **A**

N° de téléphone : **Adresse email :**

Numéro de sécurité sociale :

Diplôme le plus élevé * :

Fonction ou métier exercé :

dans l'entreprise désignée ci- après :

Agissant en qualité de maître d'apprentissage au sein de cette entreprise pour le suivi du jeune (nom et prénom) :

dans le cadre d'un contrat d'apprentissage d'une durée de (nombre de mois) :

qui débutera le (date démarrage dans l'entreprise)

et se terminera le (date de fin après examen et avant-veille du nouveau cycle)

en vue de la préparation du diplôme suivant (intitulé du diplôme) :

Au CFA de (préciser le nom du CFA) :

Déclare être titulaire d'un diplôme* en relation avec celui préparé par le futur apprenti (préciser le nom du diplôme ou du titre et joindre une copie) :

Et totaliser : **années d'expérience professionnelles dont** **années au sein de la dite entreprise dans le métier de :**

Date :

Signature du Maître d'apprentissage

*** joindre une copie du diplôme**