

BACCALAUREAT PROFESSIONNEL RESTAURATION

Années scolaires : 201... /201.... - 201..../201.... - 201..../201...

Lycée

ATTESTATION DES PÉRIODES DE FORMATION EN ENTREPRISE

Nom et Prénom de l'élève :

PÉRIODE D'OBSERVATION ET DE POSITIONNEMENT N°1

Du : **au**
Nom de l'entreprise :
Nom et fonction du tuteur :
Nom du professeur évaluateur : :

Signature du tuteur et cachet de l'entreprise

PÉRIODE DE FORMATION N° 2

Du : **au**
Nom de l'entreprise :
Nom et fonction du tuteur :
Nom du professeur évaluateur : :

Signature du tuteur et cachet de l'entreprise

PÉRIODE DE FORMATION N° 3

Du : **au**
Nom de l'entreprise :
Nom et fonction du tuteur :
Nom du professeur évaluateur : :

Signature du tuteur et cachet de l'entreprise

PÉRIODE DE FORMATION N° 4

Du : **au**
Nom de l'entreprise :
Nom et fonction du tuteur :
Nom du professeur évaluateur : :

Signature du tuteur et cachet de l'entreprise

PÉRIODE DE FORMATION N° 5

Du : **au**
Nom de l'entreprise :
Nom et fonction du tuteur :
Nom du professeur évaluateur : :

Signature du tuteur et cachet de l'entreprise

PÉRIODE DE FORMATION N° 6

Du : **au**
Nom de l'entreprise :
Nom et fonction du tuteur :
Nom du professeur évaluateur : :

Signature du tuteur et cachet de l'entreprise

Signature du Chef d'Établissement :