



**Rapport des tâches
pour l'inscription à l'examen oral de fin d'apprentissage 2020**

Nom, Prénom d'apprenti/e	
Date de naissance	
Nom, Lieu de l'entreprise formatrice	
Date de remise	Jeudi 27 février 2020
Présentation de l'entreprise formatrice Champs d'action avec nomination des secteurs ou champs de travail spécialisations	

Date, Lieu: _____

Signature apprenti/e

Signature formateur/formatrice

Vous êtes prié de nous envoyer votre rapport des tâches, ainsi que votre programme de formation par email à: info@marketingcomm.ch