



## Centre de Formation Professionnelle

N° de Siret : 79505972400018

N° d'activité : 52720153572

### COMPTE RENDU ENTRETIEN RECRUTEMENT AXE FORMATION

		DATE DE L'ENTRETIEN		
<b>INFORMATION DU STAGIAIRE</b>				
NOM		PRENOM		
AGE – DATE DE NAISS.		ADRESSE		
SITUATION PERSONNELLE DU STAGIAIRE		CP - VILLE		
SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE		ANCIENNETE DE CETTE SITUATION :		
<b>PROJET DU STAGIAIRE</b>				
EMPLOIS VISES				
FORMATIONS SOUHAITEES				
BILAN DE COMPETENCE		VAE		
COMMENTAIRES EVENTUELS				
<b>PROFIL DU STAGIAIRE</b>				
DIPLOMES ACQUIS				
EXPERIENCES ACQUISES				
COMPETENCES ACQUISES				
QUALITES DU STAGIAIRE EN LIEN AVEC LE PROJET				
<b>OBSERVATIONS EVENTUELLES</b>				

NOM, PRENOM, FONCTION  
ET SIGNATURE DU REDACTEUR DE  
L'ENTRETIEN