

# DIPLOMA

# Diplôme

# DIPLÔME

# DIPLOMA

de formatrice / formateur  
en entreprise

SPECIMEN

Prénom, Nom

Date de naissance

Numéro AVS

Le/la titulaire du présent diplôme a accompli la filière de formation destinée aux formateurs actifs dans les entreprises formatrices et a réussi la procédure de qualification y afférente, conformément à l'art. 44, al. 1, let. c, de l'ordonnance sur la formation professionnelle.

La filière comprend 100 heures de formation au moins.

Lieu, date    Sceau, signature