

Décret n° 2020-530 du 5 mai 2020 fixant pour une période limitée les modalités de titularisation dans un corps ou cadre d'emplois de la fonction publique des bénéficiaires de l'obligation d'emploi des travailleurs handicapés à l'issue d'un contrat d'apprentissage

A renseigner par le maître d'apprentissage

Bilan de la période d'apprentissage
ANNEXE 2

Si vous n'avez pas assez d'espace pour écrire, merci de bien vouloir annexer une page blanche à votre dossier en y indiquant : votre nom, prénom ainsi que le titre de la réponse apportée.

+ Identification de l'apprenti(e) :

Nom :

Prénom :

Diplôme ou titre préparé dans le cadre de l'apprentissage :

.....

+ Identification du maître d'apprentissage :

Nom :

Prénom :

Fonctions :

+ Présentation de la période d'apprentissage :

Modalités de la période d'apprentissage (cadence entre formation et temps de présence en administration) :

.....

L'objectif de la période d'apprentissage :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Nature des activités exercées :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Objectifs fixés à l'apprenti(e) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Résultats de l'apprenti(e) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Insertion de l'apprenti dans le collectif de travail :

.....
.....
.....
.....

Fait à, le

Signature de maître d'apprentissage :

Signature de l'autorité territoriale

(Nom, Prénom et fonction du signature)