



**RAPPORT DE VISITE SPECIFIQUE**

Profession ..... .....	Degré ..... .....	Commissaire d'apprentissage ..... .....
	Durée ..... .....	
Apprenti / Apprentie ..... .....	Formateur-Formatrice / Raison sociale ..... .....	
Difficultés signalées par :  - <i>Le formateur / la formatrice en entreprise</i> <input type="checkbox"/> - <i>La personne en formation</i> <input type="checkbox"/> - <i>Le conseiller en formation / La conseillère</i> <input type="checkbox"/>	Personnes présentes ..... ..... Date de l'entretien : .....	

**Motifs de l'entretien**

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

**Points abordés lors de l'entretien**

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

**Objectifs fixés / délais / personne(s) responsable(s)**

**Suivi de l'entretien**

**Signatures**

Nom/prénom/signature : .....

Nom/prénom/signature : .....

Nom/prénom/signature : .....

Nom/prénom/signature : .....

