

DEMANDE DE REDUCTION DE LA DUREE D'APPRENTISSAGE

Art. 4 al. 1 OFPr

En raison de sa formation antérieure, l'apprenant-e souhaite bénéficier d'une réduction de la durée de son apprentissage.

1. Coordonnées :

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

NPA : _____ Localité : _____

N° Tél. privé : _____ N° Tél. professionnel : _____

2. Précisions sur la demande :

Profession sur laquelle porte la demande : _____

Réduction demandée : 1an 2ans

Entreprise formatrice : _____

Préavis de l'entreprise : positif négatif

3. Formations antérieures :

Titres obtenus : _____

Merci de joindre les copies de tous les titres obtenus

Lieu et date : _____ Apprenant-e : _____

Entreprise : _____ Représentant-e légal-e : _____

Laisser en blanc

Préavis de l'école professionnelle : positif négatif

Organisation des cours professionnels :

Directeur-trice :

DECISION

Le Service de la formation professionnelle et des lycées octroie la réduction de la durée d'apprentissage demandée par les parties contractantes.

Lieu et date :

Signature :

A retourner au :

Service des formations postobligatoires, Espacité 1, CP 2083, 2302 La Chaux-de-Fonds
Tél. 032 889 69 40, Fax 032 889 60 52, sfpl@ne.ch