

# Attestation de validation du stage d'orientation professionnel (140h)

(à fournir au plus tard le jour de l'oral)

## CANDIDAT :

Nom : ..... Prénoms : .....

Nom de jeune fille : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Localité : .....

Tél domicile : ..... Fax : .....

## DATES DU STAGE :

Du ..... au .....

## ENTREPRISE :

Raison Sociale : .....

SIRET : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Localité : .....

Tél : ..... Fax : .....

Nom du responsable du suivi du stage : ..... Fonction : .....

## APPRÉCIATION DE L'EMPLOYEUR :

CRITÈRES	Insuffisant	Moyen	Bon	Très bon	OBSERVATIONS
Intérêt pour la profession d'Ambulancier					
Curiosité intellectuelle					
Exactitude, rigueur					
Capacité à s'intégrer au sein d'une équipe					
<b>APPRÉCIATION GÉNÉRALE</b>					

Stage de 140h validé :  Oui  Non

Date :

Cachet et signature du responsable de l'entreprise :