

BACCALAUREAT PROFESSIONNEL GESTION-ADMINISTRATION

SESSION : 2021

Attestation de suivi des périodes de formation en milieu professionnel

Je soussigné,, chef d'établissement du Lycée ou Lycée
professionnel :

(nom et adresse de l'établissement) :

Ville :

Certifie que les **(nombre)** candidats inscrits dans l'Établissement que je dirige, et
dont la liste figure ci-dessous ont :

- soit suivi, conformément à la réglementation en vigueur, des périodes de formation en milieu professionnel d'une durée de vingt-deux semaines.
- soit demandé un positionnement pour les périodes manquantes.

Observations :

--

