

Formulaire de formation

Premier responsable :
Raison sociale :
Activité principale :
Effectif de l'entreprise :
Masse salariale annuelle (DA) :
Responsable de la formation :

Adresse siège :
Adresse usine :
Tél.:
Fax :
Mail :
Site web :

| N° | Métier / spécialité | Effectif à former | Niveau des candidats | Type de la formation (perfectionnement, reconversion...) | Thème | Résultats attendus |
|----|---------------------|-------------------|----------------------|--|-------|--------------------|
| | | | | | | |

N-B.1: Les formations peuvent durer d'un (01) à dix (10) jours ouvrables selon les thèmes ou les compétences demandés.

N-B.2: Les formulaires remplis doivent être expédiés par courrier électronique à l'adresse fnac@mfep.gov.dz.

Commentaires :
.....
.....
.....