

## Rapport des tâches pour l'inscription à l'examen oral de fin d'apprentissage 2024

Nom, Prénom D'apprenti:e	
Date de naissance	
Nom, Lieu De l'entreprise formatrice	
Date de remise	Mercredi, 28. Februar 2024
Domaine d'activité de l'entreprise formatrice Quels sont les produits et services offerts par votre entreprise formatrice? Pour quels produits ou services avez-vous travaillé pendant votre formation?	

Date, Lieu:

---

Signature apprenti:e



---

Signature formateur/formatrice:

---

Veuillez envoyer votre rapport des tâches ainsi que votre programme de formation par e-mail à : [info@marketingcomm.ch](mailto:info@marketingcomm.ch).