

Scheda degli interventi formativi

Contratto di apprendistato del Sig./Sig.ra

Piano formativo individuale del _____

Eventuali aggiornamenti _____

| Periodo / data | Oggetto | Istruttore / docente | Interna / esterna | Firma apprendista |
|--|---|----------------------|-------------------|-------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Qualificazione avvenuta in data _____ | <input type="checkbox"/> con trasformazione del contratto a tempo indeterminato | | | |
| | <input type="checkbox"/> con cessazione del rapporto di lavoro | | | |

