

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
RÉPUBLIQUE ALGÉRIENNE DÉMOCRATIQUE ET POPULAIRE

ملحق لعقد التمهين الأولي رقم : المؤرخ في يتضمن تمديد مدة التكوين
Avenant au contrat d'apprentissage initial n° du pour prorogation de la durée de formation

EMPLOYEUR Public Privé خاص عمومي **المستخدم**

Dénomination de l'employeur : تسمية المستخدم :
Statut juridique de l'employeur: الطبيعة القانونية للمستخدم:
Adresse : العنوان :
Code postal : commune : البلدية : الرمز البريدي :
Téléphone : Fax : الفاكس : الهاتف :
E-mail : البريد الإلكتروني :

APPRENTI (E) **التمهين (ة)**

Nom : Prénom : الإسم : اللقب :
Date et lieu de naissance : à : تاريخ ومكان الميلاد :
Sexe : M F أ ذ الجنس :
Adresse : العنوان :
Code postal : Commune : البلدية : الرمز البريدي :
Téléphone : E-mail : الهاتف :
Niveau scolaire: المستوى الدراسي :

TUTEUR LÉGAL POUR L'APPRENTI(E) MINEUR(E) **الولي الشرعي للتمهين (ة) القاصر (ة)**

Nom : Prénom : الإسم : اللقب :
Adresse : العنوان :
Code postal : commune : البلدية : الرمز البريدي :
Téléphone : E-mail : الهاتف :

ETABLISSEMENT PUBLIC DE FORMATION PROFESSIONNELLE **المؤسسة العمومية للتكوين المهني**

Dénomination : CFPA INSFP م و م م م ت م ت تسمية المؤسسة التكوينية :
Adresse : العنوان :
Code postal : commune : البلدية : الرمز البريدي :
Téléphone : Fax : الفاكس : الهاتف :
E-mail : البريد الإلكتروني :

FORMATION **التكوين**

Code : Spécialité / métier: الرمز : التخصص / المهنة :
Période de formation prorogée: مدة التكوين الممدة :
Durée de la formation : mois du : au : إلى : من : شهر مدة التكوين :
Diplôme : الشهادة :

SIGNATURES DES PARTIES CONTRACTANTES **إمضاء الأطراف المتعاقدة**

إمضاء وختم المؤسسة العمومية للتكوين المهني Cachet et signature de l'établissement public de formation professionnelle	إمضاء وختم المستخدم Cachet et signature de l'employeur	إمضاء الولي الشرعي للتمهين القاصر Signature de Tuteur légal	إمضاء التمهين Signature de l'apprenti(e)