1. **Remplir les champs du formulaire. Seules les données introduites s'impriment (la trame ne s'imprime PAS).**
2. **Des images peuvent être importées dans les champs « Sceau » et « Signature ». Si vous souhaitez ajouter le logo de votre organisation et la signature à la main, laissez ces champs vides.**
3. **Imprimer les données sur le formulaire pré-imprimé.**

DIPLÔME

Formatrice / formateur en entreprise

Nom, Prénom

Date de naissance

Numéro AVS

Le / la titulaire du présent diplôme a accompli la filière de formation destinée aux formatrices et formateurs actifs dans les entreprises formatrices et a réussi la procédure de qualification y afférente, conformément à l'art. 44, al. 1, let. c, de l'ordonnance sur la formation professionnelle.

La filière comprend 100 heures de formation au moins.

Lieu et date

Sceau, signature

Vous pouvez importer votre image ici.

Vous pouvez importer votre image ici.

SBBK | CSFP |

© 2025 CSFP | Conférence suisse des offices de la formation professionnelle