

Allegato al contratto di apprendistato del

DITTA:

Nome

Indirizzo

c.f.

APPRENDISTA:

Cognome Nome

indirizzo

c.f.

PIANO FORMATIVO INDIVIDUALE

PROFILO FORMATIVO: (dettagliare profilo del repertorio regionale)

QUALIFICA: (dettagliare la mansione del ccnl)

DURATA:

FORMAZIONE INTERNA

I° ANNO	
CONOSCENZE	
COMPETENZE	

II° ANNO	
CONOSCENZE	

III° ANNO	
CONOSCENZE	
COMPETENZE	

IV° ANNO	
CONOSCENZE	
COMPETENZE	

FORMAZIONE ESTERNA

Sarà effettuata secondo il piano delle modalità previste dalla Provincia di PISTOIA , ai sensi dell'art.44 del Regolamento Regionale n.22/R del 2005.

TUTOR AZIENDALE: Sig. _____

Data _____

L'Azienda _____

Il Lavoratore _____