

Plan de soutien individualisé pour apprenti·e en rupture de contrat

Numéro de suivi :

Date de début de la rupture :

Date de début de mise en œuvre du plan :

Information·s sur l'apprenti·e

Nom complet :

Coordonnées :

Formation :

Diagnostic initial

Raison·s de la rupture :

Secteur d'activité de l'entreprise :

Compétence·s acquise·s jusqu'à la rupture :

Besoin·s spécifique·s identifié·s

Plan de soutien individualisé pour apprenti.e en rupture de contrat

Plan de soutien personnalisé

Objectif-s à court terme :

Objectif-s à moyen terme :

Atelier-s proposé-s (compétence-s technique-s, soft skill-s, etc.) :

Le CV de l'apprenti.e est à jour : Oui Non

L'apprenti.e souhaite poursuivre la formation : Oui Non

Si non, initiez le « plan de poursuite de formation » : Oui Non

Suivi régulier

Date-s du-des rendez-vous de suivi :

Note-s de suivi :

Plan de soutien individualisé pour apprenti·e en rupture de contrat

Action·s de médiation et partenariat·s

Entreprise·s contactée·s (nom et date) :

Feedback de l'·des entreprise·s :

Participation à un·des événement·s de networking :

Support psychologique et social

Service·s de soutien préconisé·s : Oui Non

Consultation·s psychologique·s : Oui Non

Soutien social : Oui Non

Groupe·s de soutien : Oui Non

Programme·s de bien-être : Oui Non

Aide·s financière·s suggérée·s : Oui Non

Plan de soutien individualisé pour apprenti·e en rupture de contrat

Évaluation et résultat du plan

Ajustement-s réalisé·s :

Feedback de l'apprenti·e :

Date à laquelle l'apprenti·e a trouvé une nouvelle entreprise :

Entreprise d'accueil :

Secteur d'activité :

Date :

Date :

Signature de l'apprenti·e :

Signature du·de la référent·e :