## **Modèle de dossier de formation des employés**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom de l’employé(e) :** | | |
| **Titre du poste :** | **Date d’embauche :** | |
| **Nom du cours ou programme de formation** | **Date de réussite** | **Date d’expiration** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |