



## QUESTIONNAIRE DE FIN D'ACTION DE PROFESSIONNALISATION

### Contrat de professionnalisation

Le questionnaire ci-dessous vise à apprécier la situation du salarié en contrat de professionnalisation à l'issue de son action de professionnalisation.

Le retour du présent questionnaire dûment renseigné à AGEFOS PME, conditionne le règlement de la dernière échéance de ce dossier.

Raison sociale de l'entreprise : .....

NOM et prénom du bénéficiaire : .....

N° du contrat de professionnalisation : .....

Date de l'action de professionnalisation : du ..... au .....

1. L'action de professionnalisation a-t-elle été conduite jusqu'à son terme ?

- oui (*Passez directement à la question n°4*)       non

2. Quelle est la date d'effet de la rupture de l'action de professionnalisation ? ..... / ..... / .....

3. Quel est le motif de la rupture anticipée ?

- démission du salarié ou rupture pendant la période d'essai à l'initiative du salarié  
 fin du contrat à l'initiative de l'employeur (licenciement si CDD/CDI, rupture du CDD/CDI)  
 rupture pendant la période d'essai  
 défaillance de l'entreprise (liquidation, redressement ...)  
 défaillance de l'organisme de formation  
 autre motif, précisez .....

4. Un avenant au contrat de professionnalisation a-t-il été conclu afin d'ajuster le programme de formation ?

- oui       non

5. Le salarié en professionnalisation a-t-il obtenu la qualification visée ?

- oui (*Passez directement à la question n°7*)       non

6. Quelle en est la raison ?

- échec aux épreuves d'évaluation  
 maternité  
 maladie  
 accident de travail  
 défaillance de l'organisme de formation  
 autre raison, précisez.....

**7. Quelle est la situation du bénéficiaire à l'issue de l'action de professionnalisation ?**

- salarié en CDI dans l'établissement
- salarié en CDD, intérim ou emploi aidé dans l'établissement
- salarié dans une autre entreprise
- bénéficiaire en formation, précisez .....
- salarié de nouveau en contrat de professionnalisation du fait de la non atteinte de la qualification visée (en référence à l'une des raisons légales au renouvellement)
- au chômage
- autre situation, précisez .....
- ne sait pas

Signature « *Nom, prénom et qualité du signataire* »