

PROMESSE D'EMBAUCHE

EN CONTRAT D'ALTERNANCE

Document à destination des étudiant-es en vue de préparer leur admission en formation par alternance.

A présenter au responsable du diplôme visé.

ATTENTION : Ce document ne garantit pas l'admission dans la formation visée.

Seul-es les responsables de diplôme pourront valider le dossier et les missions d'alternance soumises via ce formulaire.

De la même façon, ce document ne peut pas faire office de contrat d'alternance.

Pour plus de renseignements sur les modalités d'inscription ou les démarches, consultez notre site :

<https://f3s.unistra.fr/formations/formations-en-alternance>

L'ALTERNANT.E

Nom : _____ Prénom : _____

Tél : _____ Mail : _____

Diplôme visé : DEUST Licence professionnelle Master

Mention/parcours : _____

L'ENTREPRISE OU STRUCTURE D'ALTERNANCE

Nom : _____

Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____

SIRET (14 chiffres) : _____

Personne chargée de la rédaction du contrat :

Nom : _____

Prénom : _____

Fonction : _____

Tél : _____

Mail : _____

Maître d'apprentissage ou tuteur/tutrice :

Nom : _____

Prénom : _____

Fonction : _____

Tél : _____

Mail : _____

Nature du contrat : contrat d'apprentissage

contrat de professionnalisation

Dates du contrat : début : _____ fin : _____

Description des missions et activités confiées à l'alternant.e : joindre éventuellement une fiche de poste

Date, cachet et signature de l'employeur :