

Richiesta di proroga del rapporto di tirocinio

www.berufsbildung.gr.ch



Amt für Berufsbildung
Uffizi per la furmaziun professiunala
Ufficio della formazione professionale

Le parti contraenti firmatarie chiedono una proroga del periodo di tirocinio.

Azienda di tirocinio

Rappresentante legale

Apprendista

Richiesta

Ripetizione del _____ ° anno di tirocinio

A titolo di novità, il periodo di tirocinio termina il _____

Motivo della proroga

I corsi interaziendali (CI) devono essere ripetuti.

Luogo, data

Luogo, data

Luogo, data

Azienda di tirocinio

Apprendista

Rappresentanza legale

La preghiamo di inviare il modulo debitamente compilato e firmato a:

Ufficio della formazione professionale, Ispettorato delle professioni, Quaderstrasse 22, 7001 Coira,
Tel. 081 257 27 66, E-mail: berufsinspektorat@afb.gr.ch