



QUESTIONNAIRE D'INFORMATION SUR LE DEVENIR DES APPRENTIS A LA FIN DU CONTRAT D'APPRENTISSAGE

IDENTITE

Nom *: Prénom *:

Adresse :
.....

Code Postal : Ville :

Téléphone *: Mail *:

**Obligatoire*

SITUATION PROFESSIONNELLE

1) Collectivité d'accueil :

2) Date de début du contrat : Date de fin du contrat :

3) A la fin de votre contrat, allez-vous être :

en poursuite d'étude

à la recherche d'un emploi

autre, précisez :

4) Quel est le niveau de formation : préparé :

Niveau V (CAP/BEP...)

Niveau VI (Bac pro, BP, BT...)

Niveau III (BTS, DUT...)

Niveau II (Licence, maîtrise ou équivalent...)

Niveau I (Master, doctorat, diplôme de grande école...)

5) Etes-vous intéressé(e) par une réunion d'information sur la recherche d'emploi et sur le marché de l'emploi en Loire-Atlantique :

Oui

Non

6) Si oui, avez-vous une préférence pour participer à la réunion :

6 juillet 2018

21 septembre 2018

Le service Valorisation de l'emploi public vous remercie pour votre retour du questionnaire, avant le 15 juin 2018 soit

Par mail : emploi@cdg44.fr

Par courrier : Centre de Gestion de Loire Atlantique – Service valorisation de l'emploi public
6 rue du Pen Duick II – CS 66225
44262 – NANTES CEDEX