

الجمهورية التونسية  
وزارة التكوين المهني و التشغيل  
الوكالة الوطنية للتشغيل والعمل المستقل  
مكتب التشغيل و العمل المستقل  
ب.....

نصف مرحلي	
ختم التربص	
فسخ العقد	

تقرير المتربص

I - بيانات حول التربص: عدد العقد:.....أبرم ب:.....في.....

II- بيانات حول المتربص:

الاسم واللقب:.....رقم ب.ت.و.....

الشهادة: .....

بداية فترة التربص: اليوم.....الشهر.....السنة.....

نهاية فترة التربص: اليوم.....الشهر.....السنة.....

III- بيانات حول المشغل:

اسم المؤسسة:.....

نوع النشاط: .....

المقر الاجتماعي:.....

الهاتف: ....., الفاكس:.....

IV- بيانات يتم الإدلاء بها بعد 6 أشهر من التربص:

هل أنت راض عن الفترة الأولى من التربص ؟ نعم  لا

إذا كانت الإجابة بلا، أذكر الأسباب.....

هل تتوقع انتدابك عند نهاية التربص ؟ نعم  لا

إذا كانت الإجابة بنعم أذكر المؤشرات الدالة على ذلك .....

V - بيانات يتم الإدلاء بها عند ختم التربص:

1- هل كان التأطير: مرضيا  متوسطا  ضعيفا

في صورة ضعف التأطير، فسر ذلك:.....

2- هل تعرفت على ظروف العمل داخل المؤسسة ؟ نعم  لا

في صورة الإجابة بنعم، بين كيف كان ذلك؟ .....

وما هي الكفاءة التي اكتسبتها؟ .....

3- هل زالت حلقات تأهيل ؟ نعم  لا

في صورة الإجابة بنعم، بيّن أين .....ومتى.....

وهل كان التأهيل مفيدا لك ؟ نعم  لا

مع تعليل .....

VI- بيانات يتم الإدلاء بها في صورة فسخ عقد التربص:

تاريخ فسخ العقد : اليوم .....الشهر.....السنة.....

ذكر الأسباب: .....

حرر بـ .....في.....

امضاء المتربص

\* ضع علامة (x) في الخانة

المناسبة