



Plan de poursuite de formation

Nom de l'Étudiant.e :

Formation

Année pédagogique :

Contact de l'Étudiant.e :

Informations Générales

En entreprise

En initiale

En rupture de contrat

Date de Rupture d'Alternance :

Raison de la Rupture :

Breve explication, si approprié et disponible

Réorientation du Parcours Académique

Référent pédagogique :

Rencontre de Réorientation :

Date de la première rencontre post-rupture pour discuter des options

Options Disponibles

Poursuite des études en mode initiale

Recherche d'une nouvelle alternance

Modification du parcours d'études (changement de spécialisation, etc.)

Poursuite des études en alternance

Supports et Ressources

Assistance Psychologique : Oui Non

Aide à la Réinsertion Professionnelle (Précisez la mention) : Oui Non

Ateliers de CV

Simulation d'entretien

sessions de networking

Date :

Signature :

