
Service administratif stage romand, T +41 31 309 23 01, stageromand.ips@phbern.ch

Certificat de travail

option „stage romand“

école enfantine

école primaire

Nom du/de la stagiaire

Nom et lieu de l'école

Nom du formateur/
de la formatrice

Dates du stage

du au

J'atteste que **Monsieur/Madame** a effectué volontairement et avec succès un stage d'une durée d'environ 60 heures dans ma classe francophone. **elle** m'a **secondé.e** dans mon quotidien d'enseignant.e, tant auprès des élèves que dans mes tâches d'enseignement.

Compétences en langue cible (français)

Ouverture et facultés d'adaptation

Compétences réflexives

Lieu et date

Signature du formateur/ de la formatrice
