

MINISTERE DE L' EDUCATION ET DES RESSOURCES HUMAINES

Programme d'Insertion Professionnelle pour les Chômeurs (CPE/Form I-V/SC/HSC)

FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR EMPLOYEUR

1. NOM DE VOTRE ENTREPRISE	
2. NOMBRE D'EMPLOYES	
3. ADRESSE	
4. NUMERO DE TELEPHONE	<input type="text"/>
5. NUMERO DE FAX	<input type="text"/>
6. ADRESSE DU COURRIEL	
7. PERSONNE A CONTACTER	

8. Nous souhaiterions offrir 6 mois de stage à des chômeurs pour les emplois/métiers suivants :

No	Emplois/Métiers	Nombre de stagiaires requis	Niveau requis (CPE, Form I-V/SC/HSC)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

9. Donnez une brève description des différentes tâches que vous désirez confier aux stagiaires pour les emplois/métiers indiqués çï-dessus :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Veuillez retourner le formulaire d'inscription rempli à l'adresse suivante :

Le Senior Chief Executive, Ministère de L'Éducation et des Ressources Humaines
6^{ème} Etage Bâtiment Renganaden Seeneevassen
Cnr Rues Jules Koenig et Maillard, Port Louis