

MODELE DE RAPPORT AU NIVEAU DE L'ENTREPRISE AU SUJET DE L'ATTRIBUTION DES JOURS DE FORMATION AUX EMPLOYES

La cct du 12/01/2026 concernant les engagements de formation

1. PERIODE DE REFERENCE¹: 2025

2. ENTREPRISE – UNITE TECHNIQUE D'EXPLOITATION

Nom:

Adresse:

.....

3. FORMATION INFORMELLE

A) NOMBRE D'EMPLOYES OCCUPES AU 1ER JANVIER 2025

Nombre d'employés

¹ période à laquelle le rapport annuel a trait

² Le cas échéant, prévoir plusieurs départements
[Typ hier]

B) NOMBRE DE JOURS DE FORMATION À ATTRIBUER SUR BASE DE LA CCT

entreprise 10 < 20 employés³:

entreprise ≥ 20 employés⁴:

C) NOMBRE DE JOURS DE FORMATION OCTROYÉS EFFECTIVEMENT DANS LA PÉRIODE 2025

<u>DEPARTEMENT⁵</u>	<u>HOMMES</u>	<u>FEMMES</u>	<u>TOTAL</u>
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
TOTAL

D) SUBDIVISION DES JOURS DE FORMATION PAR CLASSE DE FONCTION

<u>CLASSE DE FONCTION</u>	<u>HOMMES</u>	<u>FEMMES</u>	<u>TOTAL</u>
classe 1
classe 2
classe 3
classe 4
classe 5
classe 6
classe 7
classe 8
hors catégorie
TOTAL

³ 2025: 1 jour/un employé à temps plein

⁴ 2025: 3 jours/un employé à temps plein

⁵ si nécessaire, fournir plus de départements

[Typ hier]

4. FORMATION COLLECTIVE

- A) LE NOMBRE D'EMPLOYES EST EXPRIME EN EQUIVALENTS TEMPS PLEIN AU 1ER JANVIER 2025

Nombre d'employés

B) NOMBRE DE JOURS DE FORMATION À ATTRIBUER SUR BASE DE LA CCT

formule pour la période **2025**

nombre total des employés, exprimé en équivalents à temps plein, tel que mentionné au point 3⁷, multiplié par.:

entreprise \geq 20 employés:

x 6 = jours de formation à attribuer

- C) NOMBRE DE JOURS DE FORMATION OCTROYÉS EFFECTIVEMENT DANS LA PÉRIODE 2025, EXPRIMÉ EN EQUIVALENTS À TEMPS PLEIN

⁶ si nécessaire, fournir plus de départements

⁷ total général des hommes et des femmes, tous départements confondus

⁸ si nécessaire, fournir plus de départements n.

Si necessa
[Typ hier]

D) SUBDIVISION DES JOURS DE FORMATION PAR CLASSE DE FONCTION

<u>CLASSE DE FONCTION</u>	<u>HOMMES</u>	<u>FEMMES</u>	<u>TOTAL</u>
classe 1
classe 2
classe 3
classe 4
classe 5
classe 6
classe 7
classe 8
hors catégorie
_____	_____	_____	_____
TOTAL	<input type="text"/>

5. INFORMATION CONCERNANT LES JOURS DE FORMATION

<u>NATURE/SUJET DE LA FORMATION</u>	<u>ORGANISATEUR⁹</u>	<u>NOMBRE DE JOURS GLOBAL</u>
.....
.....
.....
.....
.....
_____	_____	_____
TOTAL	<input type="text"/>	jours

⁹ mentionner l'une des précisions suivantes:

- LOGOS (à partir de l'offre gratuit LOGOS)
- nom autre institut de formation
- entreprise (=formation en entreprise)

[Typ hier]

6. CONJE SYNDICAL

7. REMARQUES OU DECLARATIONS EVENTUELLES

Datum:

Handtekening:

[Typ hier]