

Entreprise MO : .....

|                         |   |                            |
|-------------------------|---|----------------------------|
| <b>Critère 3</b>        | <b>Organisation de base du soumissionnaire</b>                      | Réf. au Barème DIRH => 4.3 |
| <b>Sous-critère 3.3</b> | <b>Contribution du soumissionnaire à la formation des apprentis</b> |                            |

**Le candidat ou le soumissionnaire doit indiquer ci-dessous l'effectif de l'entreprise ou du bureau, soit le nombre de postes de travail\* formulés en équivalent plein temps (EPT) :**

**A. Effectif du bureau ou de l'entreprise, sans le personnel temporaire ou en formation =>**  (EPT)

Répartition

Hommes  (EPT)

Postes administratifs  (EPT)

Femmes  (EPT)

Postes techniques  (EPT)

*\* Un poste de travail correspond à une activité à 100% dans le cadre du bureau ou de l'entreprise. Une personne employée à 60% représente 0.6 poste de travail.  
(Exemple : 5 collaborateurs à 100 % + 3 collaborateurs à 60% = 6.8 postes de travail)*

**Le candidat ou le soumissionnaire doit indiquer ci-dessous le nombre d'apprentis formés ces 5 dernières années ou en formation :**

**B. Nombre d'apprentis formés ces 5 dernières années ou actuellement en formation =>**

Année

**2018**

☐ Pas d'apprentis

☐ Recherche sans succès d'apprentis (joindre une attestation de recherche)

☒ Apprentis selon tableau ci-dessous

| Période     | Nombre | Noms et prénoms |
|-------------|--------|-----------------|
| 2013 - 2014 |        |                 |
|             |        |                 |
|             |        |                 |
|             |        |                 |
|             |        |                 |
| 2014 - 2015 |        |                 |
|             |        |                 |
|             |        |                 |
|             |        |                 |
|             |        |                 |

|             |  |  |
|-------------|--|--|
| 2015 - 2016 |  |  |
|             |  |  |
|             |  |  |
|             |  |  |
|             |  |  |
|             |  |  |
| 2016 - 2017 |  |  |
|             |  |  |
|             |  |  |
|             |  |  |
|             |  |  |
|             |  |  |
| 2017 - 2018 |  |  |
|             |  |  |
|             |  |  |
|             |  |  |
|             |  |  |
|             |  |  |
| TOTAL       |  |  |

**A compléter et à imprimer recto verso par le soumissionnaire :**

**Date :** .....

**Raison sociale du bureau ou de l'entreprise :**

**Signature(s) autorisée(s)\* :**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* Ne sont valables que les signatures des personnes qui possèdent le pouvoir de signature pour engager l'entreprise ou le bureau, voire le consortium d'entreprises ou l'association de bureaux, le cas échéant.