

# Annexe

## Modèle sectoriel - Plan de formation Industrie alimentaire

Nom entreprise : ..... Numéro ONSS : ..... Durée du plan : de ... / ... / ..... jusqu'au ... / ... / .....

Ce plan de formation est aussi valable pour le(s) site(s) suivant(s) :

Nom : ..... N° ONSS : .....

Nom : ..... N° ONSS : .....

### I. Objectifs principaux du plan de formation

.....

.....

.....

### II. Initiatives concrètes de formation (formelle et informelle\*)

	Public cible (département, groupe cible)	Formation (thème, titre, brève description)	Nombre participants (exact ou estimation)	Durée formation (en heures)	Période (date exacte ou mois)	Forme de formation (formelle ou informelle*)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
...						

\* formation informelle : tutorat, formation sur le tas, coaching, rotation du personnel, toolboxmeetings, autoformation (enseignement à distance, e-learning), visites d'études, conférences, ateliers...

### III. Participation des groupes à risques

Quelles initiatives seront prises pour les travailleurs des groupes à risques :

Description	Actions
Les travailleurs peu qualifiés (tout au plus certificat de l'enseignement secondaire inférieur)	
Les travailleurs de 50 ans au moins	
Les travailleurs menacés de licenciement	
Les personnes présentant une capacité de travail réduite	
Les personnes travaillant depuis moins d'un an et qui étaient au chômage au moment de leur entrée en service	
Les jeunes de moins de 26 ans qui sont formés soit dans un système d'enseignement en alternance, soit dans le cadre d'une formation professionnelle individuelle dans une entreprise	
D'autres groupes cibles mentionnés dans la CCT sectorielle relative à la formation permanente.	

## Concertation

S'il existe un conseil d'entreprise ou, à défaut, une délégation syndicale : le plan de formation a été concerté le .... / .... / 20.... avec

- le conseil d'entreprise
- la délégation syndicale

## IV. Evaluation du plan

S'il existe un conseil d'entreprise ou, à défaut, une délégation syndicale : le plan de formation sera évalué le .... / .... / 20.... avec

- le conseil d'entreprise
- la délégation syndicale

Nom et signature des représentants syndicaux avec mention de leur organisation :