

**RÉPUBLIQUE DU CONGO**  
**AGENCE NATIONALE DE L'AVIATION CIVILE**



**FORMULAIRE**  
**DE DECLARATION INDIVIDUELLE DE FIN STAGE**

**Réf. : F-DSA-3022-PEL**

	Nom	Fonction	Date	Visa
<b>Rédaction</b>	BOLANZI Guylène BOPOULOU Lin S.	Groupe de travail	19/04/17	
<b>Vérification</b>	BOPOULOU Lin Saturnin	Chef de Service Personnel Aéronautique	19 AVR 2017	 
<b>Validation</b>	MOTOLY Arcadius Michel	Directeur de la Sécurité Aérienne	20 AVR 2017	 
<b>Approbation</b>	DZOTA Serge Florent	Directeur Général,	21 AVR 2017	 

*Édition 01 – Avril 2017*

Niveau de diffusion :  Interne  Externe  Confidentiel

<p>République du Congo Agence Nationale de l'Aviation Civile</p> 	<p><b>FORMULAIRE</b> <b>DE DECLARATION INDIVIDUELLE DE FIN</b> <b>STAGE</b></p>	<p>Page : ER      1 sur 1 Révision :      00 Date :      19/04/2017</p>
--	---	---

## ENREGISTREMENT DES REVISIONS

N° de Révision	Date d'application	Date d'insertion	Émargement	Remarques
00		19/04/2017		

*Cesob*

*[Signature]*



### LISTE DES RÉFÉRENCES

Référence	Source	Titre	N° Révision	Date de Révision
Annexe 1	OACI	Licences du Personnel	11	Juillet 2011
DOC 9379	OACI	Manuel de procédures des licences		
Arrêté 4358	ANAC	Licences du personnel de l'aéronautique civile	00	31 mars 2014
Arrêté 4363	ANAC	Relatif à l'agrément d'organisme de formation aéronautique	00	31 mars 2014



## FORMULAIRE DE DECLARATION INDIVIDUELLE DE FIN DE STAGE

**ORGANISME DE FORMATION : (Nom & Adresse)**

.....  
.....  
.....

TEL : ..... FAX : .....

**STAGIAIRE :**

Nom et prénom : .....

N° CNI ou N° Passeport : .....

Né (e) le : ..... A : .....

Adresse : .....

Tél : .....

**Formation suivie :**

TYPE	DATE DE DEBUT	DATE DE FIN



**FORMULAIRE  
DE DECLARATION INDIVIDUELLE DE FIN  
STAGE**

Page : 2 sur 2

Révision : 00

Date : 19/04/2017

INTERRUPTION (éventuelle) : Date : ...../...../.....

MOTIFS : .....

.....

.....

**RESULTATS OBTENUS**

Contrôle continue

Moyenne Générale :

Classement : ...../.....

Examen Blanc

Performance : %

**Examens ANAC**

Nombre de présentation à l'examen ANAC	DATE de l'examen ANAC	Examen théorique		Examen Pratique	
		Admis(e)	Éliminé(e)	Admis(e)	Éliminé(e)
1.					
2.					
3.					

Fait à ....., Le .....

Cachet de l'organisme de formation	Signature du responsable pédagogique