



FICHE
PROFESSIONNELLE



COORDONNEES COLLABORATEUR	
NOM / PRENOM :	AJAVON Suleyman
TELEPHONE :	07 81 78 08 00
E-MAIL :	suleyman.ajavon@yahoo.fr
STATUT :	Apprenti ouvrier peintre
N° TITRE D'IDENTITE :	Carte CNI ou titre de séjour



HABILITATIONS			
CATEGORIE	TYPE ET NIVEAU	DATE DE VALIDITE	DOCS
K-PAX	HABILITATION INTERNE	05/04/2025	<u>INTERNE</u>
ELECTRICITE	H0V / B0V	05/04/2025	H0V

FORMATIONS			
CATEGORIE	TYPE ET NIVEAU	DATE DE VALIDITE	DOCS

EPI			
DESIGNATION	DATE DE REMISE	DATE DE VALIDITE	DOCS

VISITE MEDICALE		
VALIDATION	OBSERVATIONS	DATE DE VALIDITE

Mise à jour le : 26/04/2024