12.01.2026

Procédure d’audition

Agropraticienne AFP / Agropraticien AFP

#### **Veuillez retourner le présent formulaire à florian.berset@sbfi.admin.ch d’ici au 6.03.2026**

Veuillez utiliser uniquement ce formulaire. Afin de faciliter le dépouillement des nombreux documents, nous vous prions d’observer les points suivants:

* **Les prises de position sont rédigées avec concision (dans la mesure du possible).**
* **Les passages sont cités avec leur référence (article, alinéa pour les ordonnances sur la formation; page, chapitre, paragraphe ou phrase pour le plan de formation). Il est inutile de les recopier entièrement.**
* **La taille des tableaux ci-après peut être agrandie en fonction de l’importance des prises de position.**
* **Les participants à la consultation envoient au SEFRI une version électronique des prises de position.**
* **Les prises de position qui parviennent après l’échéance ne peuvent pas être prises en considération.**

Merci de votre collaboration.

**PRISE DE POSITION PAR:**

**PRISES DE POSITION**

1. **Remarques générales**

**2) Ordonnance sur la formation professionnelle initiale**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Art.*** | **Al., let.** | Remarque/Recommandation |

|  |  |
| --- | --- |
| Préambule |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 1 |  |
| 1 | 2 |  |
| 2 | 1 |  |
| 2 | 2 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3) Plan de formation**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Page | Chapitre | Remarque/Recommandation |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |