ATTESTATION DE TRAVAIL

Je soussigné(e), _____

Représentant légal de l'entreprise : _____

Adresse de l'entreprise : _____

Certifie que : _____

Né(e) le : _____

Demeurant : _____

Est employé(e) dans notre entreprise en qualité de : _____

Depuis le : _____

Cette attestation est délivrée à la demande de l'intéressé(e) pour servir et valoir ce que de droit.

Informations complémentaires :

Le salarié est soumis au Code du travail français et bénéficie des droits et obligations liés à son contrat de travail.

Durée du contrat :

Contrat à durée indéterminée (CDI) / Contrat à durée déterminée (CDD) : préciser la nature du contrat.

Temps de travail :

Temps plein / Temps partiel : préciser le cas échéant.

Poste et missions principales :

Décrire succinctement les fonctions et responsabilités principales du salarié.

Signature et cachet de l'employeur

Le :

Source originale de ce document :

<https://modele-attestation.com/demande-d-attestation-de-travail/>

Ce modèle vous a-t-il été utile ?

Découvrez d'autres modèles à jour sur :

<https://modele-attestation.com>

Voir plus de modèle

Ce modèle est destiné exclusivement à un usage personnel et non commercial.

Toute diffusion ou publication doit obligatoirement citer la source.

Ce modèle est fourni à titre purement indicatif et ne constitue pas un conseil juridique.
Il est recommandé de consulter un professionnel qualifié pour des situations spécifiques.