

Certificat de travail

(à remplir par l'employeur)

Personne concernée (salarié/e)

Prénom

Nom

Taux d'occupation

Le/la salarié(e) est engagé(e) à raison de _____ hres / semaine sous contrat

CDI

CDD (du _____ au _____)

Interruption de travail (si concerné/e) :

Le/la salarié(e) bénéficie actuellement pour la période du _____ au _____ :

d'un congé parental

d'une dispense de travail

autre _____

Horaire de Travail

Lundi de _____ h à _____ h et de _____ h à _____ h

Mardi de _____ h à _____ h et de _____ h à _____ h

Mercredi de _____ h à _____ h et de _____ h à _____ h

Jedi de _____ h à _____ h et de _____ h à _____ h

Vendredi de _____ h à _____ h et de _____ h à _____ h

Irrégulier : (selon plan en annexe)

Remarque :

Signatures

Fait à _____, le _____

nom / prénom

fonction

cachet de l'entreprise