

## 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