

CERTIFICAT DE TRAVAIL

2019/2020

Nom de la société _____

Nom de la personne ayant le pouvoir de signature _____

Il est certifié par la présente que Mme/M _____

né(e) le _____

et demeurant à _____

est engagé(e) en qualité de _____

depuis le _____

dans le cadre d'un contrat à durée indéterminée (CDI) oui **ou**

dans le cadre d'un contrat à durée déterminée (CDD) oui si oui, jusqu'au _____

Sa tâche est actuellement de _____ heures/semaine.

Remarque : _____

Lieu et date _____

Signature de la personne ayant le pouvoir de signature et cachet de l'entreprise
