



Certificat de travail

Année scolaire 20__ - 20__

Nom de l'employeur _____

Coordonnées du travailleur :

Il est certifié par la présente que Mme / M. _____

né(e) le _____ et demeurant à _____

est engagé(e) en qualité de _____ depuis le _____

Informations concernant l'activité :

Elle/il est engagé(e)

dans le cadre d'un contrat à durée indéterminé

dans le cadre d'un contrat à durée déterminée jusqu'au _____

Sa tâche hebdomadaire est actuellement de _____ heures/semaine.

Il s'agit d'un horaire de travail irrégulier régulier

Les horaires de travail sont :

lundi de _____ h à _____ h ; de _____ h à _____ h

mardi de _____ h à _____ h ; de _____ h à _____ h

mercredi de _____ h à _____ h ; de _____ h à _____ h

jeudi de _____ h à _____ h ; de _____ h à _____ h

vendredi de _____ h à _____ h ; de _____ h à _____ h

Veuillez s.v.p. renseigner une interruption de travail si concerné(e):

du _____ jusqu'au _____ pour cause de _____

signature et cachet de l'employeur