« Société »

« Prénom Nom du représentant »

« Fonction (DRH, etc.) »

« Adresse »

« Code postal + Ville »

« Nom Prénom du destinataire »

« Adresse »

« Code postal + Ville »

À « lieu », le « date »

*Objet : attestation de travail de* « Monsieur/Madame » « Nom Prénom du salarié »

« Madame/Monsieur »,

Je soussigné(e), « Madame/Monsieur » « Nom et Prénom du représentant », agissant en qualité de « Fonction » au sein de « Nom de la société/dénomination sociale de la société », dont le siège social est situé à « adresse du siège social » et immatriculée sous le numéro « numéro d’immatriculation de la société », atteste que « Madame/Monsieur » « Nom et Prénom du salarié », né(e) le « date de naissance du salarié » à « lieu de naissance du salarié » et demeurant au « adresse du salarié » est actuellement employé(e) dans notre entreprise en tant que « fonction du salarié ».

[Option 1 : le salarié est en CDI]

Son contrat à durée indéterminée (CDI) a débuté le « date d’entrée », lui conférant à ce jour une ancienneté de « durée de l’ancienneté ».

[Option 2 : le salarié est en CDD à terme précis]

Son contrat à durée déterminée (CDD) depuis le « date d’entrée » avec une fin de contrat prévue le « date de sortie prévue ». À ce jour, il/elle justifie d’une ancienneté de « durée de l’ancienneté ».

[Option 3 : le salarié est en CDD à terme imprécis ou tout autre type de contrat dont la fin n’est pas connue (hors CDI)]

Son contrat, conclu sous la forme d’un « type de contrat », a débuté le « date d’entrée » et prendra fin à la survenance de l’événement mettant un terme à la mission. À ce jour, son ancienneté s’élève à « durée de l’ancienneté ».

« Nom et prénom du représentant »

« Signature du représentant »