**Réf : N°/DRH/ANNÉE**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(Lieu, Date)*

**ATTESTATION DE TRAVAIL**

Nous soussignés, Société **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(Nom de l’entreprise)* sise au \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Adresse de l’entreprise)* attestons par la présente que: Mr/Mme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Nom & prénom de l’employé*(e)*)*, né(e) le **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(date de naissance)* à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Lieu de naissance),* exerce au sein de notre société depuis le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Date début),* et occupe actuellement la fonction de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Poste de l’employé(e)).*

En foi de quoi, la présente attestation est délivrée, sur demande de l'intéressé(e) pour servir et valoir ce que de droit.

Monsieur / Madame \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_