

DEMANDE D'ATTESTATION DE TRAVAIL

Par la présente nous confirmons que Madame/Monsieur _____ travaille dans notre entreprise au taux d'activité de _____ % en **CDD** ou **CDI** (entourer ce qui convient).

Si inscrit(e) à l'ORP, taux d'activité recherché _____ % et indiquer ci-dessous, si possible, les jours et les horaires définis.

Si inscrit(e) pour une formation, école, université, etc. indiquer, ci-dessous, les jours et horaires de cours.

Jours et horaires de travail de l'employé (e) et non de l'entreprise, également valable pour les indépendants, chômeurs et personne en formation :

Horaire de travail				
	Matin		Après-midi	
	De	A	De	A
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi				

Remarques : _____

Lieu et date : _____

Signature et tampon de l'entreprise, de l'ORP ou de l'école :