

CERTIFICAT DE TRAVAIL

2024/2025

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.

Horaire de travail hebdomadaire:

	Matin		Après-midi	
	de	à	de	à
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi				

- Horaire de travail régulier
- L'horaire mobile est considéré comme horaire de travail régulier (p.ex. entre 7.00-9.00 et entre 16.00 et 18.00 heures)
- Horaire de travail irrégulier ou selon plan de travail

Lieu et date _____

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