

[Nom de l'entreprise]

[Adresse] · [Téléphone] · [E-mail]

CERTIFICAT DE TRAVAIL

Je soussigné(e) [Nom et prénom du signataire], [Fonction du signataire], certifie que [M./Mme] [Nom et prénom du salarié], demeurant [Adresse du salarié], a été employé(e) par notre entreprise du [Date d'entrée] au [Date de sortie, préavis inclus], en qualité de [Emploi occupé].

(En cas de postes successifs : en qualité de [Emploi 1] du [Date] au [Date], puis de [Emploi 2] du [Date] au [Date].)

(Si le salarié y a droit :) À compter de la fin de son contrat, [M./Mme] [Nom du salarié] peut bénéficier du maintien à titre gratuit des garanties [santé et/ou prévoyance] de l'entreprise, sous réserve d'être pris(e) en charge par l'assurance chômage (article L911-8 du Code de la sécurité sociale).

Fait à [Ville], le [Date]

[Nom et prénom du signataire]

[Fonction du signataire]
