

ATTESTATION DE TRAVAIL (CDD)

Je soussigné(e), représentant de l'entreprise,
certifie que :

Nom et prénom :

Poste occupé :

Date d'embauche :

Type de contrat : CDD (Contrat à durée déterminée)

Date de fin de contrat :

Le salarié est actuellement en poste jusqu'à la date indiquée.

Fait à le

Signature et cachet de l'entreprise