

MODÈLE DE « CERTIFICAT DE TRAVAIL »

Je soussigné Madame/Monsieur (Nom et prénom de l'employeur)

demeurant (adresse de l'employeur)

certifie que Madame/Monsieur (Nom et prénom du salarié)

demeurant (adresse du salarié)

a été mon salarié en qualité de(nature de l'emploi)

du / / (date d'entrée)

au / / (date de sortie)

Le nombre d'heures acquises au titre du droit individuel à la formation (DIF) est de : H

L'Agefos Pme est l'organisme collecteur paritaire agréé (OPCA), compétent pour assurer le financement des actions de formation prévues dans le cadre de la portabilité du DIF.

La somme correspondant à ce solde est égale à €

Madame/Monsieur (Nom et prénom du salarié)

me quitte ce jour, libre de tout engagement.

Fait à :

Le : / /

SIGNATURE DE L'EMPLOYEUR :