

EMPLOYEUR : Raison Sociale
Adresse du lieu de travail

ATTESTATION A REMPLIR PAR L'EMPLOYEUR ⁽¹⁾

concernant au moins les deux dernières années d'activité professionnelle

L'employeur soussigné certifie que :

M., Mme, Mlle⁽²⁾ (Nom et Prénom) : _____

Adresse : _____

a été (est) employé(e) dans notre entreprise en qualité de :

QUALITE	QUALIFICATION ⁽³⁾	DUREE	NATURE DU TRAVAIL EFFECTUE ET NIVEAU DES RESPONSABILITES
		du au	

Attestation destinée au
Conservatoire National des Arts et Métiers

A _____ le _____

Signature et timbre de l'employeur

(1) Si le candidat a eu plusieurs employeurs pendant les 2 dernières années,
remplir une attestation par employeur.

(2) Rayer les mentions inutiles.

(3) Dans la mesure du possible, référencer les classifications aux
grilles des conventions collectives.

Nom et qualité du signataire :