

## ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR

### CANDIDAT

Nom : \_\_\_\_\_ Nom marital : \_\_\_\_\_  
 Prénom : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_  
**PERIODE D'EXERCICE PROFESSIONNEL :**  
 Du : \_\_\_\_\_ Au : \_\_\_\_\_

### ENTREPRISE

N° Siret : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_  
 Courriel : \_\_\_\_\_  
 Nom du responsable de l'entreprise : \_\_\_\_\_

### APPRECIATIONS DE L'EMPLOYEUR

Critères	<i>Insuffisant</i>	<i>Moyen</i>	<i>Bon</i>	<i>Très Bon</i>	Observations
Intérêt pour le domaine de l'accompagnement et de l'aide à la personne notamment en situation de vulnérabilité					
Qualités humaines et capacités relationnelles					
Aptitudes en matière d'expression écrite, orale					
Capacités d'analyse et maîtrise des bases de l'arithmétique					
Capacités organisationnelles					

**APPRECIATION GENERALE** (rubrique obligatoire)

Date : \_\_\_\_\_  
 Cachet de l'entreprise

Nom et signature du responsable