

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 | Insuffisant | Moyen | Bon | Très Bon | 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