

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