

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	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Qualités humaines et capacités relationnelles	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aptitudes en matière d'expression écrite, orale	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Capacités d'analyse et maîtrise des bases de l'arithmétique	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Capacités organisationnelles	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

APPRECIATION GENERALE (rubrique obligatoire)

Date :
 Cachet de l'entreprise

Nom et signature du responsable