

## MODÈLE DE « CERTIFICAT DE TRAVAIL »

Je soussigné Madame/Monsieur (Nom et prénom de l'employeur) .....

demeurant (adresse de l'employeur) .....

certifie que Madame/Monsieur (Nom et prénom du salarié) .....

demeurant (adresse du salarié) .....

a été mon salarié en qualité de .....(nature de l'emploi)

du ..... / ..... / ..... (date d'entrée)

au ..... / ..... / ..... (date de sortie)

Le nombre d'heures acquises au titre du droit individuel à la formation (DIF) est de : ..... H

L'Agefos Pme est l'organisme collecteur paritaire agréé (OPCA), compétent pour assurer le financement des actions de formation prévues dans le cadre de la portabilité du DIF.

La somme correspondant à ce solde est égale à ..... €

Madame/Monsieur (Nom et prénom du salarié) .....

me quitte ce jour, libre de tout engagement.

Fait à : .....

Le : ..... / ..... / .....

SIGNATURE DE L'EMPLOYEUR :