

## 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>	<i>Observations</i>
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