Reconnaissance de l’engagement étudiant

Attestation de présence

Je soussigné·e *(Nom, Prénom, Qualité du responsable)*, atteste que *(Nom, Prénom)*, exerce la fonction de *(décrire la fonction)* au sein de notre entreprise *(nom de l’entreprise)* depuis le *(date)* en CDI – CDD jusqu’au *(date)* pour un nombre d’heures hebdomadaires de *(nombre d’heures)*.

A cette date, *(Nom, Prénom de l’étudiant·e)* n’est ni en période d’essai, ni en préavis suite à une démission ou un licenciement, ni en procédure de licenciement.

Responsable de l’étudiant·e,

M./Mme :

Adresse :

Mail :

Téléphone :

Le / /

Cachet et signature,