**Annexe 2**

**Attestation de services prestés dans un service public ou privé**

**ou dans une entreprise publique ou privée**

Je soussigné (nom et prénom) ………………………….……………………………………………………………………………………………………………………, (fonction) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………….……… à l‘établissement (dénomination et adresse du siège du service/de l‘entreprise): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………certifice que M./Mme (nom et prénom de la personne qui sollicite l’attestation) ……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………….…………, né à ……………………………………………………..…………………………..……………, le………………….…………………………………………………………………………, a fourni/fournit des prestations dans l’entreprise précitée en qualité de (description de la fonction exercée dans l’entreprise/le service) ………………………………………………………………………………………………..………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………. du (date) ……………………………………………………….………………....……… au (date) ………………….…………………………………………………………… du (date) ……………………………………………………….………………....……… au (date) ………………….…………………………………………………………… du (date) ……………………………………………………….………………....……… au (date) ………………….…………………………………………………………… dans le(s) département(s) ………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………………….……. Dans le cadre de cette fonction, il/elle a presté ……………………………………………………………… heures/semaine, ce qui répond à un régime de travail à temps plein/à temps partiel[[1]](#footnote-2).

**Date**

**Signature et sceau de l’entreprise/du service public ou privé**

1. Indiquez, en cas de régime de travail à temps partiel, le nombre d’heures du régime à temps plein. [↑](#footnote-ref-2)