



RÉSERVÉ PRASE	
ÉTABLISSEMENT :	
# MAT :	CODE : 5 - 2 - 1
COURRIEL : OUI / NON	NB DE PAGES
PRÉCISION :	
INITIALES CODE :	INITIALES NUM :

## ATTESTATION D'EXPÉRIENCE PROVENANT D'UN EMPLOYEUR EXTERNE

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE
Nom de l'entreprise : _____
Adresse : _____

IDENTIFICATION DE L'EMPLOYÉ
Nom et prénom : _____
Numéro d'assurance sociale : _____

ATTESTATION D'EXPÉRIENCE
La présente est pour vous confirmer que la personne ci-haut mentionnée était à notre emploi aux titres d'emploi, aux dates et aux statuts indiqués ci-dessous :
Titre d'emploi : _____ Heures travaillées par jour : _____
Date début : _____ (AAAA-MM-JJ) Date fin : _____ (AAAA-MM-JJ)
Statut : <input type="checkbox"/> Temps complet <input type="checkbox"/> Temps partiel
Si l'employé était à <b>temps partiel</b> , inscrire les heures totales travaillées à ce titre d'emploi : _____ heures

Description des tâches par ordre de priorité	% de la tâche au poste
Ex. : Classement des dossiers	40 % de la tâche
1-	
2-	
3-	
4-	

Titre d'emploi : _____ Heures travaillées par jour : _____
Date début : _____ (AAAA-MM-JJ) Date fin : _____ (AAAA-MM-JJ)
Statut : <input type="checkbox"/> Temps complet <input type="checkbox"/> Temps partiel
Si l'employé était à <b>temps partiel</b> , inscrire les heures totales travaillées à ce titre d'emploi : _____ heures

Description des tâches par ordre de priorité	% de la tâche au poste
1-	
2-	
3-	
4-	

Nom et prénom de la personne qui atteste le document (en lettres moulées) : _____
Signature : _____ Date : _____
Titre d'emploi : _____
N° de téléphone : _____

Acheminez ce formulaire signé à l'adresse courriel : [prase.remuneration.estrie@ssss.gouv.qc.ca](mailto:prase.remuneration.estrie@ssss.gouv.qc.ca)  
 Nous nous réservons le droit de valider les informations mentionnées.