

ATTESTATION DE FIN DE PÉRIODE D'ESSAI

Lieu : _____ Date : _____

Données de l'Employeur :

Raison sociale / Nom : _____

Adresse : _____

SIRET : _____

Représenté(e) par : _____

Données du Salarié :

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

Numéro de sécurité sociale : _____

Poste occupé : _____

Période d'essai :

Début de la période d'essai : _____

Fin de la période d'essai : _____

Attestation :

Je soussigné(e), représentant(e) légal(e) de l'entreprise, atteste que la période d'essai du salarié mentionné ci-dessus a pris fin conformément aux dispositions contractuelles et légales en vigueur. Cette attestation est délivrée à la demande de l'intéressé(e) et peut être utilisée pour tous usages légaux.

Rappel légal :

La période d'essai est réglementée par le Code du travail français (articles L1221-19 à L1221-26). Elle permet à l'employeur comme au salarié de vérifier si les conditions d'emploi sont satisfaisantes. Cette attestation ne préjuge pas des droits du salarié ni de l'employeur en cas de litige.

Fait à :

Le :

Signature de l'employeur

Signature du salarié

Source originale de ce document :

<https://juridique-travail.com/attestation-de-fin-de-periode-d'essai/>

Ce modèle vous a-t-il été utile ?

Découvrez d'autres modèles à jour sur :

<https://juridique-travail.com>

Voir plus de modèle

Ce modèle est destiné exclusivement à un usage personnel et non commercial.

Toute diffusion ou publication doit obligatoirement citer la source.

Ce modèle est fourni à titre purement indicatif et ne constitue pas un conseil juridique.
Il est recommandé de consulter un professionnel qualifié pour des situations spécifiques.