



**ATTESTATION D'EXPÉRIENCE
 PROVENANT D'UN EMPLOYEUR EXTERNE
 (SAUF CISSS OU CIUSSS)***

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

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE SALARIÉE
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 : _____	Cochez si stagiaire <input type="checkbox"/>
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 temps partiel , 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 : _____	Cochez si stagiaire <input type="checkbox"/>
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 temps partiel , 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

Nous nous réservons le droit de valider les informations mentionnées.

*Pour obtenir une attestation d'expérience provenant d'un CISSS ou d'un autre CIUSSS, veuillez communiquer avec leur service des ressources humaines.