ATTESTATION DE STAGE

| Nous soussignés, [Nom de l'entreprise] certifions que : | | |
|---|-----------------------|-----------|
| [Nom et Prénom du stagiaire] | | |
| a effectué un stage au sein de notre entrepris | se du [Date de début] | |
| au [Date de fin] . | | |
| Durant cette période, il/elle a occupé le poste | de [Titre du poste] | |
| au sein de [Département/Service] où il/elle a eu pour missions principales : | | , |
| • [mission 1] | | |
| • [mission 2] | | |
| • [mission 3] | | |
| Nous attestons que [Nom du stagiaire] | | |
| a fait preuve de [qualités] | | , et a su |
| s'intégrer efficacement à notre équipe. | | |
| | | |
| Fait à [Lieu] | , le [Date] | • |
| | | |

Signature et Cachet de l'entreprise