

Répartition des heures de travail :

Lundi :	de	à	et de	à
Mardi :	de	à	et de	à
Mercredi :	de	à	et de	à
Jeudi :	de	à	et de	à
Vendredi :	de	à	et de	à
Samedi :	de	à	et de	à
Dimanche :	de	à	et de	à

Rémunération mensuelle brute prévue :

PERIODE D'ESSAI

Avez-vous fait une promesse d'embauche écrite au salarié dans laquelle était indiquée une période d'essai ? oui Non

Si oui ? nous faire parvenir la copie de la promesse d'embauche ou du courrier que vous avez envoyé au salarié.

LE SALARIE ETAIT IL DEJA PRESENT DANS VOTRE ENTREPRISE ?

oui Non

Si oui :

Était-il en contrat à durée déterminée : oui Non

Si oui, indiquez les périodes de CDD et le poste occupé :

-
-
-

Était-il intérimaire : oui Non

Si oui, indiquez les périodes d'intérim et le poste occupé :

-
-
-
-

Était-il stagiaire :

Si oui, indiquez les périodes de stage et le « poste occupé »

-
-
-

Le salarié est-il un salarié protégé ?

oui Non

Si oui indiquez le statut :

Exemples de salarié protégé : conseiller prud'homal, conseiller des salariés inscrits sur les listes préfectorales afin d'assister les salariés aux entretiens, membre du CSE, défenseur syndical, administrateur de caisse de sécurité sociale ou de mutuelle, maire, adjoint, ...

Le salarié a-t-il le statut de travailleur handicapé ?

oui Non

Si oui copie de la carte de travailleur handicapé à nous communiquer

Date :

Signature du dirigeant

Document à retourner le plus tôt possible complété et signé à CCO@SFW-CONSULTANTS.FR