

CERTIFICAT D'ACCOMPLISSEMENT DE STAGE

(Conformément à l'article 20 du décret du 15.11.2019)

Ce certificat sera accompagné d'un certificat de travail employeur

Je soussigné (e),

Civilité : (Madame, Monsieur, Maître)	
Fonction :	
Au sein de : (Raison sociale et adresse)	

Atteste que

Civilité :	
Nom d'usage :	
Prénom :	
Date de naissance :	
Ville de naissance :	

A réalisé sa période de stage en sa qualité de Commissaire de justice stagiaire dans les conditions suivantes :

Du (Date de début du stage) : Cette date ne pourra être antérieure à la date de proclamation des résultats de l'examen d'entrée Commissaire de justice.	
Au (date de fin du stage) :	
Nature de l'emploi occupé : (Poste occupé)	
Classification : Catégorie II bis, coefficient 230 "Commissaire de justice stagiaire"	
Salaire brut mensuel :	
Temps de travail durant la période : (Temps complet ou partiel)	
Si Temps partiel, indiquer le %	

Observations du Maître de stage appelé « tuteur »

(Le tuteur formulera ses observations quant aux conditions d'acquittement du stage par le commissaire de justice stagiaire)

Fait le _____ à _____

Signature du Maître de stage (Nom et prénom) & Tampon de l'étude