

**ATTESTATION D'EXPERIENCE INDUSTRIELLE EN ESSAIS NON DESTRUCTIFS**  
**A COMPLETER POUR UNE CERTIFICATION INITIALE**

Je soussigné (e) en tant qu'employeur

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction dans l'entreprise : .....

déclare que le candidat

Nom : ..... Prénom : .....

a acquis une expérience dans la méthode d'essai : .....

Détails de la fonction exercée (type de pièces contrôlées, secteur...)\* :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

du ..... au .....

Indiquer la durée d'expérience en jours (7h = 1j) : .....

**Date :** ..... **Signature de l'employeur :** .....

**Signature de l'agent :** .....

**Nom/prénom du tuteur :** ..... **Signature du tuteur :** .....  
(Attestant de l'expérience)

\*Preuves complémentaires demandées par le comité sectoriel à fournir en annexe.

