

## MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS

Alulírott .....

székhely: .....

adószám: .....

képviseli: .....

mint munkáltató igazolom, hogy:

Név: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, idő: .....

Tartózkodási lakcím: .....

munkavállaló társaságunk alkalmazásában áll.

A munkavállaló jogosult a társaság alábbi munkavégzési helyszínein munkát végezni vagy munkavégzés céljából úton lenni:

1. ....

2. ....

3. ....

Jelen munkáltatói igazolást egészségügyi zárlat idejére adtam ki, és visszavonásig érvényes.

....., 2020. március 27.

.....  
munkáltató