

POTVRZENÍ O NEMOCI

Potvrzuji, že zaměstnanec firmy Agentura PERSEA, spol. s r. o., se sídlem Velflíkova 1428/4, 160 75 Praha 6:

slečna – pan^{*)} _____ rodné číslo: _____

je – byl^{*)} v období _____ nemocen(na).

Toto potvrzení dokládá, že výše uvedený zaměstnanec nebyl v daném období schopen dostát svým závazkům vyplývajícím z uzavřeného pracovně-právního vztahu.

Vystavil(a): _____

Dne: _____

Telefon: _____

Podpis a razítko lékaře

^{*)} Nehodící se škrtněte.