**MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS**

**Munkáltató adatai:**

Munkáltató neve:

Székhelye:

Kitöltésért felelős személy neve:

Telefonszám:

**Munkavállaló adatai:**

Munkavállaló neve:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

**Munkaviszony adatai:**

Munkaviszony kezdete:

Munkaviszony vége:

Munkakör pontos megnevezése:

Kelt:

 …………………………………………………

 munkáltató aláírása

P.H.