

Cégnév:.....

Cím:.....

Megbízás

beszállásos munkavégzéshez

Munkavállaló neve:

Munkavégzés helye:

Munkavégzés időpontja:

Berendezés megnevezése:

Munkatevékenység:

.....

Munkavállaló
aláírása

.....

Munkáltató/Munkát irányító
felelős személy
aláírása

Dátum:.....