Cégnév:……………………………………………………………………

Cím:…………………………………………………………………………

Megbízás

beszállásos munkavégzéshez

Munkavállaló neve: …………………………………………………………………………………………………………………………..

Munkavégzés helye: …………………………………………………………………………………………………………………………

Munkavégzés időpontja: ………………………………………………………………………………………………………………….

Berendezés megnevezése: ………………………………………………………………………………………………………………

Munkatevékenység: ………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………….. ………………………………………………
 Munkavállaló Munkáltató/Munkát irányító
 aláírása felelős személy
 aláírása

Dátum:…………………………………………………….