STREDNÁ ODBORNÁ ŠKOLA VETERINÁRNA

Námestie mladých poľnohospodárov č. 2 040 17 Košice – Barca

***Potvrdenie***

Zamestnanec: ....................................................................... dátum narodenia: ..........................

sa dňa: ................................... v čase od ........... do............ \*zúčastnil krátkodobého lekárskeho

vyšetrenia/ sprevádzal rodinného príslušníka ...................................................... na vyšetrenie.

Potvrdenie sa vydáva na vlastnú žiadosť menovaného pre potreby zamestnávateľa.

Dátum ............................

 pečiatka a podpis lekára

\*Nehodiace sa prečiarknite

STREDNÁ ODBORNÁ ŠKOLA VETERINÁRNA

Námestie mladých poľnohospodárov č. 2 040 17 Košice – Barca

***Potvrdenie***

Zamestnanec: ....................................................................... dátum narodenia: ..........................

sa dňa: ................................... v čase od ........... do............ \*zúčastnil krátkodobého lekárskeho

vyšetrenia/ sprevádzal rodinného príslušníka ...................................................... na vyšetrenie.

Potvrdenie sa vydáva na vlastnú žiadosť menovaného pre potreby zamestnávateľa.

Dátum ............................

 pečiatka a podpis lekára

\*Nehodiace sa prečiarknite