

ARBETSINTYG

Namn: _____

Personbeteckning: _____ - _____

har varit anställd hos oss i följande arbetsuppgifter: _____

Arbetsförhållandet har börjat ____ / ____ ____

Arbetsförhållandet har upphört ____ / ____ ____

På arbetstagarens begäran intygas, att han/hon i sitt arbete ha visat

_____ flit

_____ uppförande

Orsak till att arbetsförhållandet upphörde:

Ort och datum

Företagets namn

Underskrift