

Pyynnöstä todistamme, että

työntekijän nimi

henkilötunnus

on työssä allekirjoittaneen palveluksessa ja että työsuhde kestää _____ saakka / toistaiseksi.

Päivämäärä _____ . _____ 20_____

Yrityksen nimi / leima _____

Osoite _____

Puhelinnumero _____

Työnantajan allekirjoitus _____

Palvelupaikat: