

<b>Munkáltató neve:</b>	
<b>Munkáltató székhelye:</b>	
<b>Adószáma:</b>	
<b>Képviselője:</b>	

## MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS

Alulírott munkáltató igazolom, hogy

.....név  
.....(asszonyoknál leánykori név is)  
Anyja neve: .....  
Születési hely:.....idő:.....év,.....hó.....nap  
személyi igazolvány száma: .....adóazonosító jele:.....  
.....cím alatti lakos (irányító szám is)  
alkalmazásunkban áll.

Jelenlegi munkaviszony kezdete: ..... év..... hó..... nap

Munkaszerződés típusa:  határozatlan idejű\*

határozott idejű\* .....év..... hó..... napig.

\*A megfelelő cellát kérjük beikszelni.

Ezen dokumentumot hivatalos felhasználásra, alkalmazásunkban álló személy agrárgazdasági képzésen való részvételhez kapcsolódó jogosultságának igazolására adtam ki.

Kelt:..... 20.....

P.H.

.....  
cégszerű aláírás