

MUNKAVÉGZÉSRŐL SZÓLÓ IGAZOLÁS

A koronavírus járvány idején COVID osztályon szolgálatot teljesítő egészségügyi dolgozók és mentősök részére

Büntetőjogi felelősségem tudatában ezennel tanúsítom, hogy

.....
(név),

.....
(személyazonosító igazolvány száma/útlevél száma/kártya formátumú vezetői engedély száma)

.....
(lakcíme/tartózkodási helye/szálláshelye),

.....
(egészségügyi intézmény neve és adószáma) intézményünk alkalmazottja.

Alkalmazottunk a koronavírus járvány idején COVID osztályon teljesít/teljesített szolgálatot, vagy a koronavírus járvány idején a mentőszolgálatnál folytat/folytatott egészségügyi tevékenységet.¹

Jelen igazolás kiadására kizárólag Harkány Város Önkormányzata és a Harkányi Gyógyfürdő Zrt. által közösen biztosított kedvezményes belépőjegy igénybevétele céljából, a jogosultság igazolása érdekében került sor.

..... évhónapnap

.....
Munkáltató cégszerű aláírása

Beváltóhely pecsétje: **(Harkányi Gyógyfürdő Zrt. tölti ki!)**

Kuponfüzet száma és kiadásának napja	Pénztáros aláírása és bélyegzője

¹ Megfelelő részt kérjük aláhúzni!