

BEKRÆFTELSE

Undertegnede arbejdsgiver erklærer herved, at

Navn : _____

Cpr. : _____ - _____

Arbejdssted : _____

Stilling : _____

Timeløn: : _____

er ansat

Fra den ____/____-____

Til den ____/____-____

Gennemsnitlig ugentlig arbejdstid _____

Der knytter sig ikke opsigelsesvarsel til ansættelsen.

Dato ____/____-____

Arbejdsgivers stempel og underskrift