

Arbejdsgivererklæring

Det attesteres herved, at

Navn:			CPR:
Periode for ansættelse (angiv det antal timer du er ansat til)	Fra (dato, måned, år)	Til (dato, måned, år)	Timetal pr. uge (nøjagtig timetal)
Titel/funktion:			
Ansættelsessted (fx Psykiatri, hjemmepleje):			
Primære opgaver:		Øvrige opgaver:	
Arbejdsgiver underskrift og stempel		Dato	