PROPUSTKA

doklad o nepřítomnosti na pracovišti z důvodu návštěvy zdravotnického zařízení

Zaměstnavatel: ....

Zaměstnanec

Jméno a příjmení: ....

Nepřítomnost na pracovišti

Datum: ....

Důvod (zaškrtněte):
☐ vlastní vyšetření nebo ošetření ve zdravotnickém zařízení
☐ doprovod rodinného příslušníka - jméno a vztah: ....
☐ pracovnělékařská prohlídka související s výkonem práce

Odchod z pracoviště: ....
Předpokládaný návrat na pracoviště: ....
Skutečný návrat na pracoviště: ....

V .... dne ....

....
podpis zaměstnance (před odchodem)

....
souhlas nadřízeného

Potvrzení zdravotnického zařízení

Zdravotnické zařízení: ....

Potvrzujeme, že .... byl/a v našem zařízení přítomen/přítomna

od .... hodin do .... hodin.

Potvrzuje se pouze doba přítomnosti. Údaje o zdravotním stavu se do propustky neuvádějí.

....
razítko a podpis zdravotnického zařízení

Vytvořeno zdarma na Sepsáno.cz - obecná předloha, nejde o právní službu.