

TELJESÍTÉS IGAZOLÁS

Alulírott

Név: _____

Tisztség _____

Rangfokozat _____

Beosztás _____

jogkörömnél fogva igazolom, hogy a mellékletben tételesen felsorolt _____ F
személyi állomány és s mellékletben tételesen felsorolt _____ Db
eszköz _____ év _____ hó _____ nap _____ óra _____ perc
id ponttól _____ év _____ hó _____ nap _____ óra _____ perc
Id pontig látták el a kirendelésben megfogalmazott feladatokat.

A feladatellátásban összesen _____ óra munkaid t töltöttek el.

Észrevételek a feladatellátással kapcsolatban:

***A FELADATOK ELLÁTÁSÁT IGAZOLOM / NEM IGAZOLOM**

Dátum:.....

.....
kirendel aláírása

* MEGFELEL T ALÁHÚZNI