

Coiffina AG

Krankmeldung

Auszufüllen bei Absenzen im Salon für alle Angestellten ausser Lehrlingen (Ende Monat an VW)

Name: _____

Vorname: _____

Salon: _____

Krank vom _____

bis _____

Grund der Absenz:

Ich habe einen Arzt aufgesucht :

ja

nein

Arzt-Zeugnis liegt bei::

ja

nein

Name des Arztes:

Datum/Unterschrift Salonleiter:

Bemerkung:

Nr. 2000.40

Coiffina AG

Krankmeldung

Auszufüllen bei Absenzen im Salon für alle Angestellten ausser Lehrlingen (Ende Monat an VW)

Name: _____

Vorname: _____

Salon: _____

Krank vom _____

bis _____

Grund der Absenz:

Ich habe einen Arzt aufgesucht :

ja

nein

Arzt-Zeugnis liegt bei::

ja

nein

Name des Arztes:

Datum/Unterschrift Salonleiter:

Bemerkung:

Nr. 2000.40
