

# Sýnishorn af starfsvottorði

Nafn vinnustaðar

Heimilisfang

Sími

Staður og dagsetning

## Nafn starfsmanns og kennitala

Starfstími	Starfsheiti	Starfshlutfall	Vinnustaður
01.01.2020 - 01.01.2022	Afgreiðslustarf	100%	XX

Undirskrift vinnuveitanda

Stimpill fyrirtækis og undirskrift ásamt starfsheiti þess sem skrifar undir fyrir hönd vinnuveitanda