APTEEKKIEN TYÖNANTAJALIITTO

KIRJALLINEN VAROITUS

Tyhjennä lomake

TYÖNTEKIJÄ	Nimi	Henkilötunnus
TYÖNANTAJA	Apteekki	
VAROITUS	Annamme sinulle kirjallisen varoituksen. Varoituksen syy: Mikäli työsuhteesta johtuvien velvollisuuksien laiminlyönti tai rikkominen jatkuu, työnantaja voi päättää työsuhteen. Paikka Aika Työnantajan allekirjoitus Nimen selvennys	
TIEDOKSI SAANTI	Olen saanut tiedon yllä olevasta varoituksesta Paikka Aika Työntekijän allekirjoitus Nimen selvennys	
TODISTAJAT	Todistamme, että yllä oleva varoitus on annettu tiedoksi (todistus tarvitaan vain, jos työntekijältä ei ole saatu allekirjoitusta) Paikka Aika Todistaja 1 Todistaja 2 Nimen selvennys Nimen selvennys	