

OMA ILMOITUS SAIRASPOISSAOLOSTA

Nimi _____

Poissaolon syy _____

Poissaoloaika _____

Päivämäärä ___ / ___ 201___

Allekirjoitus _____

Palautus tuomalla tai postittamalla Kankaanpään toimistoon.

PÄÄTÖS SAIRASLOMAN MYÖNTÄMISESTÄ

Ilmoitus vastaanotettu ___ / ___ 201___

Sairasloma myönnetään ajalle _____

Päivämäärä ___ / ___ 201___

Myöntäjän allekirjoitus _____