

# Todistus ylempänä toimihenkilönä toimimisesta

Todistan, että

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ työskentelee yrityksessämme  
henkilön nimi sos.turvatusn

\_\_\_\_\_  
yrityksen nimi

ylempänä toimihenkilönä tittelillä \_\_\_\_\_  
tehtävänimike

\_\_\_\_\_ puolesta,  
yrityksen nimi

\_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . 20\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_  
päivämäärä paikka

\_\_\_\_\_  
esimiehen tai vastaavan allekirjoitus

\_\_\_\_\_  
nimenselvennys

\_\_\_\_\_  
allekirjoittajan tehtävänimike yrityksessä

Ohje:

Pyydä esimiestäsi (tai jotain muuta työnantajaasi edustavaa henkilöä) täyttämään yllä olevat tiedot. Postita todistus Insinööriliittoon todistusohjeen mukana seuranneella palautuskuorella tai muutoin osoitteella

INSINÖÖRILIITTO IL RY / Asiakaspalvelu  
Tunnus 5005120  
00003 VASTAUSLÄHETYS

Jos sinulla on kysyttävää, ota yhteyttä  
Insinööriliiton asiakaspalvelu  
puh. 0201 801 801, arkisin klo 9-16  
asiakaspalvelu@ilry.fi