

HENKILÖSTÖLUETTELO

Täyttäkää, tulostakaa ja palauttakaa tämä lomake Lappica Oy:n.

Mahdollisiin tiedusteluihin vastaa yrityksellenne nimetty työterveyshoitaja.

YRITYKSEN NIMI

TYÖNTEKIJÄT

Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus
Lähiosoite		
Postinumero	Postitoimipaikka	
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite	
Tehtävänimike	Työsuhde alkanut	

Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus
Lähiosoite		
Postinumero	Postitoimipaikka	
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite	
Tehtävänimike	Työsuhde alkanut	

Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus
Lähiosoite		
Postinumero	Postitoimipaikka	
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite	
Tehtävänimike	Työsuhde alkanut	

Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus
Lähiosoite		
Postinumero	Postitoimipaikka	
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite	
Tehtävänimike	Työsuhde alkanut	