

ABSENCE D'UN JOUR

(à remplir par le chef immédiat)

Nom (de jeune fille pour les femmes mariées) et prénoms

Adresse

Numéro de matricule

jour mois année

est malade pour un jour le

Matricule de l'établissement

Cachet de l'établissement

Nom et signature du chef de l'établissement

A renvoyer à certificat.fwb@certimed.be