

ATO DE DESIGNAÇÃO DO ENFERMEIRO PARA O EXERCÍCIO DA RESPONSABILIDADE TÉCNICA

O(A) Enfermeiro(a) _____,
foi designado(a) a partir de ____ / ____ / ____ para exercer a função de Enfermeiro(a)
Responsável Técnico(a) da Empresa /Instituição/ Organização _____

no endereço _____,
trabalhando de ____:____ às ____:____ horas, nos dias _____
cumprindo o total de _____ horas semanais.

_____- (PE), ____ / ____ / ____ .
Local Data

Assinatura do Representante Legal