

.....
pieczęć zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE

wydane przez Zakład Pracy

Pan/Pani.....
zamieszkały/a w
Numer PESEL.....
Jest zatrudniony/a w.....

(nazwa, adres Zakładu Pracy)

- na czas określony od dnia:, do dnia:
- na czas nieokreślony od dnia:

Na podstawie:

- umowy o pracę
- stosunek pracy na podstawie powołania, wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę
- umowy cywilnoprawnej: (pierwsza umowa, kontynuacja)
- staż zawodowy

Zakład pracy dofinansuje koszty nauki:

- tak, w wysokości: złotych
- nie

data, pieczęć, podpis