

.....  
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