

.....
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