

.....
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