

.....
pieczęć zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE
wydane przez Zakład Pracy

Pan/Pani

zamieszkały/a w

nr PESEL

jest zatrudniony/a w

.....
(nazwa Zakładu Pracy, adres i tel. kontaktowy)

Okres zatrudnienia:

- ☐ na czas określony od dnia:..... do dnia:
- ☐ na czas nieokreślony

Na podstawie:

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

Zakład pracy dofinansowuje koszty nauki na poziomie wyższym:

- ☐ tak, w wysokości złotych
- ☐ nie

..... dnia r.
Miejscowość

.....
podpis i pieczęć