

.....
pieczęć zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE
wydane przez Zakład Pracy

Pan/Pani.....

zamieszkały/a w

nr PESEL

jest zatrudniony/a w

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

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

☐ na czas nieokreślony od dnia:.....

Na podstawie:

☐ umowy o pracę (☐ pierwsza umowa, ☐ kontynuacja)

☐ stosunek pracy na podstawie powołania, wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę

☐ umowy cywilnoprawnej (☐ pierwsza umowa, ☐ kontynuacja)

☐ staż zawodowy

Zakład pracy dofinansowuje koszty nauki na poziomie wyższym:

☐ tak, w wysokościzłotych

☐ nie

data i czytelny podpis:.....