

.....
Pieczęć zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE

wydane przez Zakład Pracy

Pan/i

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)

Zakład pracy dofinansowuje koszty nauki na poziomie wyższym:

tak, w wysokości złotych

nie

....., dnia
(miejsowość)

.....
czytelny podpis i pieczęć