…………………………………….

 *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 PODSTAWIE:**

 umowy o pracę

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

 umowy cywilnoprawnej

 staż zawodowy

**NA CZAS:**

 określony od dnia:.............................................. do dnia: ....................................................

 nieokreślony od dnia:.........................................

**JEST TO:**

 pierwsza zawarta umowa

 kolejna zawarta umowa, następująca po sobie

**Zakład pracy dofinansowuje koszty nauki na poziomie wyższym:**

 tak, w wysokości ……………………………………. złotych

 nie

data i czytelny podpis: