…………………………………….

*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: