

.....
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

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 wysokości złotych

☐ nie

data i czytelny podpis: