

.....  
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)

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 pracodawcy  
lub osoby upoważnionej