

.....
pieczęć zakładu pracy

ZA WIADCZENIE

wydane przez Zakład Pracy

Pan/Pani.....

zamieszkały/a w

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

nie

data i czytelny podpis:.....