

.....
pieczęć zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE

wydane przez Zakład Pracy

Pan/Pani.....

zamieszkały/a w

nr PESEL.....

jest zatrudniony/a w

.....
(nazwa, adres i nr tel. Kontaktowego do Zakładu Pracy)

na czas określony od dnia:..... do dnia:

na czas nieokreślony

Forma zatrudnienia:

stosunek pracy na podstawie umowy o pracę

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

umowa cywilnoprawna

staż zawodowy

wolontariat w rozumieniu ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2020 r. poz. 1057)

Zakład pracy dofinansowuje koszty nauki na poziomie wyższym:

tak, w wysokości złotych

nie

data i czytelny podpis:.....