

ZAŚWIADCZENIE ¹

Pan / Pani
(imię/ imiona i nazwisko)

zatrudniony/a w zakładzie
(nazwa i adres zakładu pracy)

na stanowisku / w zawodzie

w okresie od dnia do dnia

w wymiarze etatu

.....
(pieczęćka i podpis dyrektora/
kierownika zakładu
lub osoby upoważnionej)

.....
(data i miejsce)

¹ zaświadczenie wydane przez pracodawcę, potwierdzające zatrudnienie w zawodzie, w którym się kształci w ZSiPONTWŁ w Łodzi