

.....
Pieczęć Pracodawcy

ZAŚWIADCZENIE
wydane przez Pracodawcę

Pan/Pani.....

zamieszkały/a w

nr PESEL.....

jest zatrudniony/a w

.....
(nazwa, adres i tel. kontaktowy Pracodawcy)

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

na czas nieokreślony od dnia

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

Pracodawca dofinansowuje koszty nauki na poziomie wyższym:

tak, w wysokości złotych

nie

data i podpis:.....