

.....
pieczęć zakładu pracy/Instytucji

ZAŚWIADCZENIE
wydane przez Zakład Pracy/Instytucje

Pan/Pani.....

zamieszkały/a w

nr PESEL.....

- jest zatrudniony/a w

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

- jest wolontariuszem w

.....
(nazwa, adres i nr tel. kontaktowego)

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

☐ na czas nieokreślony od dnia:.....

Na podstawie:

- ☐ umowy o pracę
- ☐ stosunek pracy na podstawie powołania, wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę
- ☐ umowy cywilnoprawnej
- ☐ staż zawodowy
- ☐ wolontariat na podstawie porozumienia

Zakład pracy dofinansowuje koszty nauki na poziomie wyższym:

- ☐ tak, w wysokości..... złotych
- ☐ nie

data i czytelny podpis:.....