

.....
pieczęć zakładu pracy/institucji

ZAŚWIADCZENIE
wydane przez zakład pracy/institucję

Pan/Pani:
(imię i nazwisko)

Nr PESEL: _ _ _ _ _

- ☐ jest zatrudniony/a w:
.....
- ☐ jest wolontariuszem w:
.....
- ☐ 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
- ☐ stażu zawodowego

Wyżej wymieniona osoba korzysta z pomocy finansowej pracodawcy na pokrycie kosztów kształcenia:

☐ nie

☐ tak, w następującym zakresie:

- forma kształcenia:
- nazwa szkoły/uczelni:
- rok nauki:
- semestr nauki:
- kierunek nauki:

wysokość pomocy finansowej:

- zł na semestr/półrocze.

☐ - zaznaczyć właściwe

..... r.

data

.....
podpis osoby upoważnionej do
wystawienia zaświadczenia