

.....  
pieczęć zakładu pracy

## **ZAŚWIADCZENIE**

wydane przez Zakład Pracy

**Pan/Pani**.....

**zamieszkały/a w** .....

**nr PESEL**.....

**jest zatrudniony/a w** .....

.....  
( nazwa, adres i tel. kontaktowy Zakładu Pracy )

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

☐ na czas nieokreślony

**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

**Zakład pracy dofinansowuje koszty nauki na poziomie wyższym:**

☐ tak, w wysokości ..... złotych

☐ nie

**data i czytelny podpis:**.....