………………………………………..

 (pieczęć zakładu pracy)

 ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Zaświadczam, że:

Pan/Pani ………………….………………………………………………………………………..…..

zamieszkały/a w ……………………………….……………………………………………..………

…………………………………………………………………………………………………..……....

Nr PESEL ………………………………………………………………………………………………

jest zatrudniony/a na stanowisku ……………….…………………………………………………..

forma zatrudnienia (zaznaczyć właściwie)

stosunek pracy na podstawie umowy o pracę

stosunek pracy na podstawie powołania, wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę

umowa cywilnoprawna

staż zawodowy

inna forma zatrudnienia (jaka): …………………………………………………………………..

zatrudnienie na czas (okresy obwiązywania umów następujących po sobie sumują się)

określony: od dnia ……………………………….r. do dnia …………………………….. r.

nieokreślony: od dnia ……………………...........r.

Pan/i ………………………………………………………………………………korzysta z pomocy finansowej pracodawcy na pokrycie kosztów kształcenia (zaznaczyć odpowiednie):

 Nie

 Tak, w następującym zakresie:

- nazwa szkoły/uczelni ………………………………………………………………..………………

……………………………………………………………………………………………………………

- kierunek nauki ……………………............................................................................................

- wysokość pomocy finansowej w semestrze …………………, roku akademickiego/szkolnego 20…../20….. wynosi ……………………………………………… zł

(słownie:…………………………………………………………………………………………….. zł)

 …………………………………………………………

 (data, podpis i pieczątka imienna pracownika

 upoważnionego do wystawienia zaświadczenia)