

.....  
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:**.....