



**„Nowe kwalifikacje – nowe możliwości. Podnoszenie kwalifikacji zawodowych pracowników przedsiębiorstw województwa lubuskiego”
nr WND-POKL.08.01.01-08-017/08**

.....
pieczęć zakładu pracy

.....
miejsowość, data

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

.....
nazwa zakładu pracy

.....
adres zakładu pracy

.....
NIP

.....
REGON

.....
KRS/EDG

zaświadcza, że
imię i nazwisko pracownika

data i miejsce urodzenia.....

Seria i numer dowodu osobistego.....

Od jest zatrudniony(a) na podstawie:
data

- umowy o pracę, na czas nieokreślony, czas określony do,*
- umowy cywilno-prawnej*

*niepotrzebne skreślić

.....
podpis i pieczęć upoważnionej osoby

