



„Na lepszy Start – ECDL Start dla pielęgniarek/pielęgniarzy i położnych”

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik numer 2 do umowy szkoleniowej

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

.....

Miejscowość i data

.....

Pieczęć zakładu pracy

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/i.....

urodzony(a) dnia w

Imię ojca imię matki,

zamieszkały(a) w kod poczt.

ul. nr domu mieszkania,

legitymujący(a) się dowodem osobistym seria Nr

PESEL

zatrudniony(a) jest w:

.....
miejscowość ulica

kod pocztowy powiat

na stanowisku

.....

podpis i pieczęć pracodawcy