

Z A Ś W I A D C Z E N I E

Zaświadcza się, że Pan(i)

zamieszkały(a).....

jest/był* zatrudniony(a)

odbywa/odbył* staż zawodowy

w przedsiębiorstwie:

.....

.....

(nazwa i adres przedsiębiorstwa)

od do

Opis czynności:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

/data/

.....

/podpis osoby wydającej zaświadczenie/

*niepotrzebne skreślić