

## 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