

....., dnia

.....
Pieczęć pracodawcy

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pani/Pan
imię i nazwisko

jest zatrudniona/y w
nazwa i adres zakładu pracy

i pracuje w godzinach od do

.....
Pieczęć i podpis osoby wystawiającej zaświadczenie

....., dnia

.....
Pieczęć pracodawcy

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pani/Pan
imię i nazwisko

jest zatrudniona/y w
nazwa i adres zakładu pracy

i pracuje w godzinach od do

.....
Pieczęć i podpis osoby wystawiającej zaświadczenie