…………………………………………………………… ……………………………………….., dnia………………….

Pieczęć pracodawcy

**Zaświadczenie**

Zaświadcza się, że Pani/Pan………………………………………………………………………………

 ( Imię i nazwisko)

zamieszkały/a ……………………………………………………………………………………………………

 (dokładny adres)

jest zatrudniony/a w …………………………………………………………………………………………

 (nazwa zakładu pracy)

na stanowisku……………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………

 (pieczęć i podpis wystawiającego)

………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………., dnia……………………

Pieczęć pracodawcy

**Zaświadczenie**

Zaświadcza się, że Pani/Pan……………………………………………………………………………….

 (imię i nazwisko)

Zamieszkały/a ……………………………………………………………………………………………………

 (dokładny adres)

Jest zatrudniony/a w …………………………………………………………………………………………

 (nazwa zakładu pracy)

Na stanowisku ……………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………

 (pieczęć i podpis wystawiającego)